[本人運転用]

　　年　　月　　日

（宛先）今治市長

申　請　者　 住所

（納税義務者）

氏名

　　　　 個人番号 (　　　　　　　　　　　　　　　 )

電 話 (　　　　－　　　　　－　　　 ）

**軽自動車税(種別割)減免申請書**

今治市市税条例第９０条の規定により、　　　年度軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車　両　番　号 | | | 愛　媛  今　治  (　　 　) | | |  | | | 種別 | | 原付・軽自動車・他( 　　　　　) | | | |
| 車両の主たる  定 　置 　場 | | | １　所有者の住所  ２　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | 用途 | | 自家用のみ | | | |
| 障害者の状況 | 住所 | | 申請者（納税義務者）と同じ | | | | | | | | 生　年 月　日 | | 明・大・昭・平・令 | |
| 年　　 月　 　日 | |
| （フリガナ） 氏名 | | 申請者（納税義務者）と同じ | | | | | | | | 年　齢 | | 歳 | |
| 障害者手帳 | 種類 | 身障・戦傷・療育・精神 | | | | | 交　付 年月日 | | | | 昭 ・平  令　　　　年　　 月　 　日 | | |
| 障害名 | | | |  | | |
| 番号 |  | | 第 | | 号 |
| 等級・程度 | | | | 級  判定 | | |
| 運転する者の状況 | 住所 | | 申請者（納税義務者）と同じ | | | | | | | | | | | 障害者との関係 |
| （フリガナ） 氏名 | | 申請者（納税義務者）と同じ | | | | | | | | | | | 本　　人 |
| 運転免許証の番号 | | 第 |  | | | | 号 | | 交付年月日 | | | 平・令　 年　 月　 日 | |
| 有効期限 | | | 平・令　 年　 月　 日 | |
| 運転免許証の種類 及び条件 | | けん二  ・  大特二  ・  普通二  ・  中型二  ・  大型二  ・  けん引  ・  原　付  ・  小　特  ・  普自二  ・  大自二  ・  大　特  ・  普　通  ・  中　型  ・  大　型 | | | | | | | | | | | 条件： |

※　減免申請する際に必要なもの

①　身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳又は、精神障害者保健福祉手帳

②　障害者の方の運転免許証（写しで可）

③　納税通知書

※　減免申請の手続き期間

納付書が届いて（５月上旬頃）から、納期限の７日前までです。