

様式第3号（第5条関係）

受 付 軽 自 動 車 税 (種 別 割) 減 免 申 請 書														
南 島 原 市 長 様 年 月 日														
申 請 者 (納税義務者)	住 所													
	氏 名		(※)											
	個 人 番 号 又 は 法 人 番 号													
南島原市税条例第90条の規定により、下記のとおり減免方申請します。														
納 税 義 務 者		住 所	長崎県南島原市											
		氏 名												
減 免 を 受 け よ う と す る 軽自動車等	車 両 番 号 又 は 標 識 番 号							形 状						
	主 たる 定 置 場							車 名						
	種 別							型式及び年式		型 年式				
	用 途							総 排 気 量 (定格出力)		cc				
身体障害者等		住 所	長崎県南島原市											
		氏 名												
身体障害者手帳	番 号				戦傷病者手帳	番 号				運転免許証	番 号			
	交付年月日	. .				交付年月日	. .				交付年月日	. .		
	障 害 名					障 害 名					有効期限	. .		
	障害等級					障害等級					種 類			
その他参考事項														
減免の処理		可 ・ 否		担当者の意見										
摘要														
車両名義		本人 ・ 生計同一の家族												
運転者		本人 ・ 家族 (生計 同一 ・ 別)		前年申請 有 ・ 無										

(※)本人(代表者)が手書き(署名)しない場合は、記名押印してください。

※市使用欄	添 付 書 類 等 の 確 認	
	身体障害者手帳等	
	マイナンバー確認	
	車 検 証	
	運 転 免 許 証	
	納 税 通 知 書	
	生計同一生計確認 領収書・通院証明	