

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|-------|--|---------|--------|-------|-----|--|----------------|-------|-------|-----|--|---|--|---|--|--|--|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px;">受付</div> <div style="text-align: center;">軽自動車税減免申請書</div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 南島原市長 | | | | | | | | | | 様 | | 年 | | 月 | | 日 | | | |
| 申請者 (納税義務者) | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | ⑨ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前年申請 有 ・ 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-----------|----------|--|
| ※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 | |