

様式第3号 (第5条関係)

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">受付</span> <span>軽自動車税減免申請書</span> </div>																				
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	