

様式第37号の2 (第4条関係)

軽自動車税種別割減免申請書											
総社市長 様							年 月 日				
申請者 住所(所在地) (納税義務者)											
氏名(名称)											
身体障害者等との続柄 本人・その他()											
(身体障害者等減免のみ記入のこと)											
個人番号又は法人番号											
総社市税条例第 条の規定により次のとおり市税の減免について申請します。											
減免申請の軽自動車等	種別	原動機付自転車					軽自動車				2輪の 小型自動車
		1種 (一般)	1種 (特定)	2種 乙	2種 甲	ミニ カー	2輪	3輪	4輪 乗用	4輪 貨物	
	車両番号 又は標識番号					車名					
	年度別		年度			税額	円				
	主たる定置場		総社市								
	使用目的										
身体障害者等	住所										
	氏名		生年月日			年 月 日					
	手帳番号		手帳交付年月日			年 月 日					
	障害名		障害の程度			A級 項症 款症					
	<input type="checkbox"/> 上記の者について、この車両以外に自動車税種別割又は軽自動車税種別割の減免を受けていません。 <input type="checkbox"/> 減免の可否決定のため必要があるときは、身体障害者手帳等の記載内容について、総社市社会福祉事務所に照会することに同意します。										
自動車運転者	住所					氏名					
	免許証の交付年月日		年 月 日			免許証の種類					
	免許証の有効期限		年 月 日			免許証の番号					
	免許証の条件					身体障害者等との続柄					
家族運転の場合のみ記入	使用目的	1 通勤		週平均の通勤・通園・通学・通院日数 (生業の場合はこの欄へ具体的に記入のこと)							日
		2 通園・通学									
3 通院		4 生業									

- (注意) 1 申請の際は、身体障害者手帳等、運転免許証、軽自動車税種別割納税通知書(納付書)を提示のこと。
- 2 種別、家族運転の使用目的は該当の所を○で囲むこと。
- 3 1人の身体障害者等について自動車税種別割又は軽自動車税種別割のどちらか1台のみで減免を受けることができます。