

令和2年度軽自動車税(種別割)減免申請書

1 減免を申請する理由 通院の為・通学の為・通所の為・生業の為・その他()

2 障がいの状況

障がい者氏名	
手帳の種類	身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳
障がい名及び障がい等級	機能障害 等級
手帳又は証明書番号	
手帳交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

3 運転の状況

運転者氏名		障がい者等との続柄	
運転者生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
運転免許証の有効期限	令和	年	月 日まで有効
運転免許証の条件			
運転免許証番号			
運転免許証の種類			

4 減免される車両

車種	軽四貨物・軽四乗用・農耕車・その他()
	原付1種(50cc以下)・原付2種乙(51cc~90cc)・原付2種甲(125cc以下)
標識番号	

【添付資料】

- ・手帳(身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)
- ・運転免許証の写し(裏面も必要)
- ・自立支援医療受給者証の写し(精神障がいがある方のみ必要)

米子市市税条例第90条第1項第1号の規定により、上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

米子市長様

申請者(納税義務者)

住所

ふりがな
氏名

印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

障がい者等との続柄()

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号() -