

令和 年度軽自動車税(種別割)減免申請書(継続用)

米子市長様

令和 年 月 日

申請者(納税義務者)

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

住所

ふりがな

氏名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

(

)

-

私が所有し、使用している次の軽自動車について、米子市市税条例第90条第1項第1号に該当しますので、軽自動車税の減免を申請します。

年度	標識番号
令和 年度	

確認欄	入力欄

【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)

※変更のある方は、下記の該当する事項を○印で囲み、その内容を記入して下さい。

- 障がい名が変更になった。( )
- 手帳の等級が変更になった。  
(変更前 級→変更後 級)
- 減免を受ける車両が変更になった。  
(変更前 →変更後 )
- 運転免許証が取り消しになった。(平成・令和 年 月 日)