様式第４５号　その２

|  |
| --- |
| **軽自動車税（種別割）減免申請書** |
| 大野市長　　様 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 申請者（納税者） | 住　　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　 |  | 　　　年　　月　　日生 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　 |  |
|

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

　大野市税賦課徴収条例第９０条第１項の規定により令和５年度分の軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので申請します。　なお、還付が発生した場合は、下記口座に振り込みますようあわせて請求します。 |
| 車両番号 |  | 車種 | 原付・軽四（乗用・貨物）その他（　　　　　　　） | 用途 | 自家用 |
| 形状 | バン・トラック・箱型その他（　　　　　　　） | 排気量等 |  |
| 使用目的 | 通勤・通学・通院・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主たる定置場 | 住所に同じ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 身体障害者と生計を一にする者が所有する場合の身体障害者名 | 住　所 |  | 申請者との関係 |
| 氏　名 |  | 年齢（　　　　歳） |  |
|  |
| 身体障害者手帳等（療育手帳） | 番　号 |  | 障害の程度 |
| 交　付年月日 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | 第　　　　　　　　種 |
| 　　　　　　　　　級 |
| 障害名 |  |
| 軽自動車等を運転する者 | 住　所 |  | 身体障害者との関係 |
| 氏　名 |  |  |
| 運転免許証 | 番　号 |  | 付帯条件 |
| 種　類 | 大型・中型・準中型・普通・二輪・原付・その他 |  |
| 交　付年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 有　効年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| （注）１　減免を受けようとする人は、毎年度、納期限日までに申請してください。２　申請の際は、運転免許証及び身体障害者手帳等を持参してください。 |
| 金融機関名 |  | 銀行・信用金庫・農業協同組合・労働金庫 |
| 本・支店名 |  | 店・所 |
| 口座種別 | １　普通預金　　　２　当座預金　　　３　その他（　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 |  |
| 通帳番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |