軽自動車税　減免申請書

受付印 令和　　年　　月　　日 西米良村長　様	申請者（納税義務者）			
	住所			
	個人番号 法人番号		電話	（　　） －
	氏名・名称	印		

□ ア）西米良村税条例　第89条第1項　（公益）
□ イ）西米良村税条例　第90条第1項第1号　（身障）
□ ウ）西米良村税条例　第90条第1項第2号　（構造）

の規定による、軽自動車税の減免の承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

減免申請対象軽自動車　　□ 軽自動車検査証の写しのとおり

車輌番号（標識番号）		宮崎　・　西米良村		カナ		自家用・事業用の別	
使用者	氏名		所有者	氏名			
	住所	西米良村大字		住所			

その他必要書類　ア）イ）ウ）　□ 納税通知書
ウ）　□ 軽自動車等の提示　（側面・後面（標識番号含む）及び構造が分かる写真等）

以下、イ）のみ

軽自動車等の運転者

障がい者との関係	□ 本人　□ 生計同一者（続柄　　）…①　□ 常時介護者…②

身体障がい者等及び身体障害者手帳等の内容　　□ 身体障害者手帳等の写しのとおり

住所			
個人番号		生年月日	明　大　昭　平　　年　　月　　日
氏名		年齢	申請日現在　　歳
番号		障がいの箇所	
交付年月日	昭　平　令　　年　　月　　日	障がい等級	

運転免許証　　□ 運転免許証の写しのとおり

個人番号		有効期限	令和　　年　　月　　日
氏名		運転の条件	
住所		番号	
交付年月日	年　　月　　日	種類	

その他必要書類　イ）①　□ 通院・通学・生業等証明書　（半年以上、かつ週1回以上使用見込み）
②　□ 常時介護証明書　（1年以上、かつ週3回以上使用見込み）

※　この申請書は、納期限までに提出してください。