受付印

# 減　免　申　請　書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 庄原市長　様<br><br>令和　　年　　月　　日 | 申請者 | 住　所<br>（又は法人所在地） | |
| | | ふりがな | |
| | | 氏　名<br>（又は法人名称） | |
| | | 連絡先 | |
| | | 個人番号<br>（又は法人番号） | |

庄原市税条例第 89 条第 2 項若しくは第 90 条第 3 項の規定により減免申請します。

減免を受けようとする税額など

| 年　度 | 期　別 | 税　目 | 税　額 | 納税義務者氏名 |
|---|---|---|---|---|
| | □全期 | 軽自動車税<br>種別割 | 円 | □申請者と同じ<br>□申請者以外<br>氏名： |

（減免を受けようとする理由）
庄原市税条例に該当するため。
□（1）公益のため直接専用する軽自動車等（第 89 条第 1 項）
□（2）貧困により生活のための公私の扶助を受ける者の所有する軽自動車等（第 89 条第 1 項）
□（3）身体障害者等のために専用する軽自動車等（第 90 条第 1 項第 1 号）
□（4）その構造が専ら身体障害者等のために利用する軽自動車等（第 90 条第 1 項第 2 号）
□（5）前各号に掲げる者のほか特別の理由があるもの

対象車両番号：

運転者（3）身体障害者等のために専用する軽自動車等の場合：
□申請者と同じ
□身体障害者等と同じ
□その他（　　）

理由、条件等：

1　減免を受けようとする理由は詳しく記載のこと。

以下記入不要

| 課長 | 係長 | 合議 | 係員 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 室長 | 係長 | 合議 | 係員 |
|---|---|---|---|
| | | | |

# 個人番号確認票

（本人による申請用）

☐ 個人番号記載無し　　※番号記載の無い書類には、この確認票は不要

☐ 個人番号記載有り

☐ 個人番号確認資料有り
- ☐ 個人番号カード
- ☐ 個人番号通知カード
- ☐ 個人番号付き住民票の写し・住民票記載事項証明書
- ☐ その他（　　）

☐ 個人番号確認資料無し （特記事項へ記入）

☐ 本人確認有り
- ☐ 写真付きの公的身分証明書有り
  - ☐ 個人番号カード　☐ 運転免許証　☐ パスポート
  - ☐ その他（　　）
- ☐ 写真付きの公的身分証明書無し（2つ以上の確認が必要）
  - ☐ 健康保険被保険者証　☐ 年金手帳　☐ 住民票
  - ☐ その他公的機関発行書類（　　）
  - ☐ その他確認資料（　　）

☐ 本人確認資料無し （特記事項へ記入）

特記事項
- ☐ 番号確認資料無しのため、記載番号を消す（マスキング処理で提出）
- ☐ 本人確認資料無しのため、記載番号を消す（マスキング処理で提出）
- ☐ その他

※ 個人番号に記載があり、個人番号確認資料無し又は本人確認資料無しの場合の対応や特記事項があれば記載すること

確認者

確認日 ： 令和　　年　　月　　日

確認者 ：