様式第２７号（規則第２５条関係）

年　　月　　日

美里町長　　殿

軽自動車税減免申請書

美里町税条例（第 89 条第 1 項・第 90 条第 1 項第 1 号・第 90 条第 1 項第 2 号）の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住　所 （所在地）		電話番号	
	氏　名 （名　称）		個人番号 （法人番号）	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

１．身体障害者等　２．公益専用車両　３．福祉車両

４．その他（　　）

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途				総排気量 又は定格出力	
	車両番号 （標識番号）		型　式		最高出力	
	届出等 年月日		原動機型式		形　状	
定　置　場					使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住　所	□納税義務者に同じ		
	氏　名	□納税義務者に同じ	生年月日	
	障害者手帳 の番号		手帳の種類	□身体障害　□療育 □戦傷病　□精神保健
	障害の区分 及び等級(程度)		手帳の 交付年月日	
運転者	住　所 （所在地）	□納税義務者に同じ　□障害者に同じ	障害者 との関係	
	氏　名	□納税義務者に同じ　□障害者に同じ		

（備考）

【お問合せ先】
987-8602
宮城県遠田郡美里町北浦字駒米13番地
美里町　税務課　住民税係
0229-33-2115

提出期限：　　年　　月　　日
※必ず提出期限までにご提出ください。

備考　本様式は、必要に応じて記載事項を修正することができる。