

軽自動車税減免申請書						
泰阜村長 横前明 殿			令和 年 月 日			
申請者			住所(所在地)			
氏名(名称)			氏名(名称) ㊞			
個人/法人番号( )			個人/法人番号( )			
税条例第 89 条第 2 項 (第 90 条第 2 項・第 3 項) の規定により申請します。						
車両番号又は標識番号		種別		用途		
所有者住所(所在地) 氏名(名称)		取得年月日		年 月 日 新規移転		
使用者住所(所在地) 氏名(名称)		主たる定置場				
使用目的						
減免を受けようとする理由		〔第 90 条第 3 項の場合、次の事項を記載する〕 ○ 原動機の型式、総排気量、定格出力 ○ 形状				
身体障害者等	住所					
	氏名		生年月日		年 月 日	
	申請者との続柄					
	身体障害者手帳療育手帳の番号及び交付年月日		第 年 月 号 日	戦傷病者手帳番号及び交付年月日		第 年 月 号 日
	障害名		障害の程度		第 項 症 級 款 症	
軽運自動車等者	住所					
	氏名		身体障害者等との関係			
	運免許証	番号	交付年月日		年 月 日	
	運免許証	免許の種類条件	有効期限		年 月 日	
年度		納期の別	納税通知書番号		税 額	納 期 限
年度～ 年度		全 期	第 号		円	5 月 末 日