

軽自動車税減免申請書

宮崎県東諸県郡国富町長

年 月 日

中別府 尚文 殿

納税者 住所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電 話 _____

行政区 _____

国富町税条例第90条第2項の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

個人番号				
年 度	年	減免を受けようとする税額	円	
軽自動車等	車両(標識)番号	定置場 (使用本拠位置)	宮崎県東諸県郡国富町大字	
	車 種			
	所有者	住 所		
		氏 名		
用途及び使用目的				
身体障害者等	住 所			
	氏 名	年 月 日 生 歳	納税者との続柄	
	身体障害者 戦傷病者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳	記号番号	交付年月日	
		障害名	障害等級	
運 転 者	住 所			
	氏 名	身体障害者等との続柄		
	免許証	番 号	交付年月日	
		免許の種類	有効期限	
免許の条件及び自動車の制限				
備考				

- 注意1 減免申請の際に提示するもの
- (1) 身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳
 - (2) 運転者の運転免許証
 - (3) 自動車検査証(検査のない車両の場合、登録済証)
 - (4) 軽自動車税納税通知書(納付が済んでいないもの)

注意2 この申請書は、毎年度納期限前7日前までに提出してください。

0000001

KJG5150G (KJG5100F/KOL2WP51)