

平成 年度 軽自動車税減免申請書 (個人用)

平成 年 月 日
 国 富 町 長 殿

国富町税条例第90条第1項の規定により軽自動車税の減免を受けたいので、国富町税条例第90条第2項の規定により下記のとおり申請します。

申請者 住 所
 氏 名
 電話番号 ⑩

記

減免となる税額	円			
申請者の 身体障害者との関係	本人でない場合			
	の理由			
減免申請の 対象となる軽自動車	車 両 番 号			
	標 識 番 号			
	使 用 者	氏 名		
		住 所		
所 有 者	氏 名			
	住 所			
身 体 障 害 者	住 所			
	氏 名		年齢 歳	
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	番 号			
	交 付 年 月 日			
	障 害 名	障害等級 総合判定		
運 転 者	住 所			
	氏 名			
運転者の 身体障害者との関係	本人でない場合			
	の使用目的			
運 転 免 許 証	番 号	第 号		
	交 付 年 月 日	平成 年 月 日		
	有 効 期 限	平成 年 月 日 (平成 年の誕生日)		
	種 類			
	条 件			
備 考				