|  |  |
| --- | --- |
| 第号 | 軽自動車税減免申請書 |
| 年　　月　　日　　住田町長　　　　　　様納税者住　所氏　名　　　　　　　　　　　　印個人番号又は法人番号　次のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、住田町税条例第86条第２項の規定により申請します。 |
| 減免を受ける者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 身体障害者との関係 |  |
| 身体障害者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 軽自動車等を運転する者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 身体障害者との関係 |  |
| 身体障害者手帳 | 手帳番号 |  | 交付年月日 | 年　 月 　日 |
| 障害名 |  | 障害の程度 | 種　　　　級 |
| 運転免許証 | 運転免許証番号 |  |
| 交付年月日 | 年　 月 　日 | 有　効期間 | 年　 月　 日 |
| 種類 |  | 条件 |  |
| 減免を受けようとする税額 | 円 |
| 軽自動車等の形状 | 車両番号 |  | 主 た る定置場 |  |
| 種別 |  | 用途 |  |
| 車名及び型式 |  | 使用目的 |  |
| 減免事由を証明する添付書類 |  |
| 摘要 |  |