

第 号	軽自動車税減免申請書			
住田町長 様		年 月 日		
		納税者 住 所 氏 名 個人番号又は法人番号		
		⑩		
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		主たる場所	
	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				