

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

矢吹町長 様

申請者（納税義務者）

住 所(所在地) _____

氏 名(名 称) _____

(個人番号又は法人番号: _____)

電話番号 _____ 身障者等との続柄 (_____)

軽自動車税の減免を受けたいので、矢吹町税条例第90条第3項の規定により下記のとおり申請します。

記

年 度		整理番号		税 額		円
軽自動車等	車両番号(標識番号)			車体番号		
	原動機の型式			形 状		
	主たる定置場		矢吹町 番地			
	種別	1 軽四輪（乗用・貨物） 2 その他（ ）	総排気量 (定格出力)	cc (kw)	用途	1 自家用 2 事業用
減免を受ける理由						

(注) 減免を受ける理由のあることを証明する書類（定款等）を添付してください。

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

矢吹町長 様

減免を申請する日

申請者（納税義務者）

住 所(所在地)

氏 名(名 称)

(個人番号又は法人番号：)

電話番号

身障者等との続柄（）

軽自動車税の減免を受けたいので、矢吹町税条例第90条第3項の規定により下記のとおり申請します。

**第90条第3項：構造が専ら身体障害者等の利用に供する軽自動車
に対する減免**

年 度	整理番号	※記入不用	税 額	円	
軽自動車等	車両番号(標識番号)		車体番号		
	原動機の型式		形 状		
	主たる定置場	矢吹町	番地		
	種別	1 軽四輪（乗用・貨物） 2 その他（ ）	総排気量 (定格出力)	c c (kw)	用途
減免を受ける理由					

(注) 減免を受ける理由のあることを証明する書類（車検証の写し等）を添付してください。