

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 9 0 条第 2 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	車両番号(標識番号)		車台番号				
	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	1 自家用 2 事業用
	使用目的	1 通勤 2 通院 3 通学 4 通園 5 生業 5 その他（ ）					
障がい者等	住 所		氏 名		納税義務者との続柄（ ）		
	生年月日		年 月 日				
	手帳	番 号	第 号		交 付 年月日	年 月 日	
		障がい名					
運転する者	住 所		氏名		障がい者等との続柄（ ）		
	運転免許証	番 号	第 号		交 付 年月日	年 月 日	
		種 類	大型 ・ 中型 ・ 普通		条件		
			その他（ ）		有効期限	年 月 日	

（注）身体障害者手帳等、障がいの程度を証する書類、運転免許証及び自動車検査証又は標識交付証明書を提示してください。

(注) 身体障害者手帳等障害の程度を証する書類、運転免許証及び自動車検査証又は標識交付証明書を提示してください。