

## 軽自動車税減免申請書

年 月 日

飯綱町長 殿

住所  
申請者 氏名

町税条例第 89 条第 2項又は、第 90 条第 2項・第 項の規定により申請します。

車輜番号又は 標識番号		種別		用途	
所有者氏名		取得年月日	年 月 日		
使用者氏名		主たる定置場			
使用目的					
減免を受けよ うとする理由					
身体 障害 者等	住所				
	氏名	生年月日	年 月 日	申請者との続柄	
	身体障害者手帳 の番号及び 交付年月日	第 号 年 月 日	戦傷病者手帳 の番号及び 交付年月日	第 号 年 月 日	
	障害名		障害の程度		
軽自動車等 運転者	住所				
	氏名		身体障害者等との関係		
	運転 免許証	番号 免許の種類	交付年月日 有効期限	年 月 日 年 月 日	
年度	納期の別	納税通知書番号	税 額	納 期 限	
年度		第 号	円	年 月 日	
翌年度以降も引き続き、軽自動車税の減免をお願いします。なお、減免事由 に変更が生じた場合は、変更届を提出します。					
年 月 日 氏名					