

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3項の規定により申請します。

車両番号又は 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	種別				
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		交付年月日	年 月 日	
	免許の種類		有効期限	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