

軽自動車税減免申請書

平成 年 月 日

東庄町長 様

申請人
住 所 (所在地)
名 (名 称) (印)
個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

町税条例第90条第2項の規定により下記のとおり申請します。

納税義務者	住 所 (所在地) 氏 名 (名 称)		
軽自動車等	車両番号又は 標 識 番 号		左 の 指 定 年 月 日 平成 年 月 日
	種 別		
	車 名		車 台 番 号
	形式及び年式		総 排 気 量 cc
	原動機の型式		型式認定番号
税 額 等	平成 年度	通 知 書 番 号	
	税 額	円	
身体障害者等	住 所 氏 名 年 令	年 月 日生 (才)	
身体障害者等 手 帳 等	種 別 番 号 障害名	障害者の程度 (等級) 交付年月日	級 年 月 日
運 転 手	住 所 氏 名	身体障害者等との続柄 ()	
運 転 免 許 証	番 号		
	交付年月日	平成 年 月 日	
	有効期限	平成 年 月 日	
	免許の種類 免許の条件		
減免を受けようとする事由			

※注 この申請書に、申請事由を証明する書類を添付してください。