

明和町長

宛て

申請者 住所

(納税義務者) 氏名

個人番号

電話

印

明和町税条例第90条第1項第1号の規定に基づき、軽自動車税の減免を受けたいので、同条第2項の規定により下記のとおり申請します。

(1) 納税義務者及び対象車輛

納税義務者	住所			
	氏名		身体障害者等との関係	
対象車輛	車両番号又は標識番号		車名	
	種別		用途及び目的	
	自家用・事業用の別		総排気量又は定格出力	
	主たる定置場		備考	
軽自動車税		年度	税額	円

(2) 身体障害者等

身体障害者等	住所			
	氏名		生年月日(年齢)	. . 歳
手帳の種類等	手帳の種類		手帳番号	
	交付年月日		有期認定の有無(有の場合有効期限)	
	障害名		障害の程度	

(3) 軽自動車の運転者等

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	. .
	免許の種類		有効期限	. .
	免許の条件			

※1 申請に必要なもの

①身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳(精神障害者保健福祉手帳の方は、自立支援医療受給者証(精神通院)も必要です。)、②運転免許証、③自動車検査証又は軽自動車届出済証、④印鑑、⑤納税通知書

※2 ご注意

①減免申請は、納期限までに提出してください。②減免は、普通車も含めて身体障害者1人に1台です。③自動車検査証に事業用と記載されている車輛は除きます。