第61号様式

その2

軽自動車税減免申請書

年　　月　　日

一宮町長　　様

申請人
住(居)所(所在地)
氏　　名(名　称)　　㊞

個人番号												

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(居)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	年　　月　　日
	種　　別			
	車　　名		車台番号	
	型式及び年式		総排気量又は定格出力	リットル キロワット
	原動機の型式		型式認定番号	
税額等	年度	通知書番号		
	税　　額	円		
身体障害者等	住(居)所 氏　　名 年令　　年　　月　　日生(　　才)			
身体障害者手帳等	種　　別 番　　号 交付年月日　　年　　月　　日	障害名 障害の程度(等級)		
運転者	住(居)所 氏　　名 身体障害者等との続柄(　　)			
運転免許等	番　　号 交付年月日　　年　　月　　日 有効期限　　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。