

年度軽自動車税(種別割)減免申請書

年 月 日

川辺町長 様

住所

氏名

印

個人番号

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

川辺町税条例第72条第2項の規定により申請します。

区分	住所	氏名	年齢	障がい者との関係
身体障がい者等				
当該軽自動車を主に運転する者				本人 生計を一にする者() 常時介護する者()

※○と続柄を記入してください。

減免を受ける軽自動車	標識番号	障がい者等手帳	手帳番号		
	所有者		交付年月日		
	種別		障がい名		
	車名		等級		
	取得年月日		運 転 免 許 証	番 号	
	主たる定置場		交付年月日	年 月 日	
	型式		有効期限	年 月 日	
	排気量		種 類		
形状		条 件			

用途 使用目的	通勤・通院・通学 その他()	減 免 額
------------	--------------------	-------

摘要欄