

令和 年度

軽自動車税（種別割）減免申請書

(宛先)紀の川市長

令和 年 月 日

紀の川市税条例第 8 9 条、第 9 0 条の規定によって軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

減免申請の種類		1. 公益専用車両 2. 福祉車両 3. 身体障害者等 4. 災害等による場合			
申請者 (納税義務者)	住 所	(〒 -)			
	氏名(名称)	個人番号又は 法人番号			
		電話番号			
減免を申請する軽自動車等	所有者	住 所			
		氏名(名称)			
	使用者 又は 運転者	住 所			
		氏名(名称)	身体障害者等 との続柄		
	主たる定置場の位置				
	車 種				
	車両番号又は標識番号				
	総排気量又は定格出力				
	車 台 番 号				
	用途及び使用目的				
身体障害者等	住 所				
	氏 名	(歳)	番 号	第 号	
	手帳の番号	運 転 免 許 証	交付年月日	年 月 日	
	交付年月日		有効期限	年 月 日	
	障害名及び 障害等級		免許の種類及 び条件		