

令和 年度 軽自動車税減免申請書

(宛先)紀の川市長

令和 年 月 日

紀の川市税条例第89条、第90条の規定によって軽自動車税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 | | 交付年月日 | 年 月 日 | |
| | 交付年月日 | 年 月 日 | 有効期限 | 年 月 日 | |
| | 障害名及び障害等級 | 級 度 | 運転免許証 | 免許の種類及び条件 | |