

年度 軽自動車税 (種別割) 減免申請書

和歌山県伊都郡九度山町長

様

年 月 日

九度山町税条例第90条第2項の規定に基づき、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. その他 ()		
申請者 (納税義務者)	住所		
	氏名 (名称)	印	
	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)	
	使ま運用した転 用者は者	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		
	型式および形状		
用途および使用目的			
身体障害者等	住所		
	氏名		
	生年月日	(歳)	
	手帳の種類	身体障害・戦傷・療育・精神障害	運転者の 運転免許証
	手帳の番号		番 号
	交付年月日		交付年月日
	障害名及び 障害等級		有効期限
		免許の種類 及び条件	

◆ 該当の減免に○してください。

◆ 納税義務者の氏名をご記入ください。

療育・精神以外の方は、障害者本人に限ります。

◆ 所有者の住所、氏名を記入してください。

同じ場合は、同上とご記入いただいても構いません。

◆ 運転される方の住所、氏名、続柄をご記入ください。

なお、下記の運転者の運転免許証の持ち主と同一の方になるようご記入ください。

◆ 車検証をご確認の上、ご記入ください。

◆ 障害者手帳をご確認の上、ご記入ください。

◆ 運転免許証をご確認の上、ご記入ください。