

減 免 決 議 欄						
町 長	副町長	理事	課長	主任・副主任	課 員	係

令和 年 月 日

令和 年度 軽自動車税減免申請書

藍住町長 殿

申請者 住所

(納税義務者) 氏名

個人番号

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

電話番号

身体障害者等との続柄()

藍住町税条例第90条第2項の規定により申請します。

身体障害者等本人	住 所				
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日	
	手 帳 番 号	第 号	交 付 年 月 日	年 月 日	
	障 害 名		障 害 の 程 度		
申請車両	標 識 番 号		車 種		
	使 用 目 的	通 院 ・ 通 学 ・ その他()			
	主たる定置場所				
運 転 者	住 所				
	氏 名		障 害 者 等 と の 続 柄		
	免 許 証 番 号		交 付 年 月 日	年 月 日	
	有 効 期 限	令 和 年 月 日	免 許 種 別		
	免 許 の 条 件				
備 考					
※減免額(記入しないでください)			軽自動車税額	円	

税務課処理欄

<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 住民票 (マイナンバーの記載があるもの)	受付
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()	