

課長	係長	係

(様式第86号)

軽自動車税減免申請書

年 月 日

小川村長 様

住 所

氏 名

申請者

(納税義務者) 個人番号
(12桁)

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

電話番号

小川村税条例第90条第1項及び第2項の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

車両番号又は標識番号			
種 別		四輪乗用・四輪貨物・その他()	
主たる定置場			
所有者	住 所		身体障がい者等との関係
	氏 名		
身体障がい者等	住 所		生 年 月 日
	氏 名		昭・平・令 年 月 日生
運転者	住 所		身体障がい者等との関係
	氏 名		
身体障害者 手帳等	番 号		交 付 年 月 日
	障がい名		年 月 日
運転免許証	番 号		有 効 期 限
	交付年月日	年 月 日	年 月 日
	免許の種類及び条件		
用途及び 使用目的			
その他			