

記入例

(様式第86号)

課長	係長	係

軽自動車税減免申請書

小川村長 様

納税義務者のご住所・お名前
前・個人番号・電話番号・印鑑

年 月 日

住所 小川村大字高府8800番地8

氏名 小川 太郎

申請者

(納税義務者) 個人番号
(12桁)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

電話番号 026-0000-0000

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	長野581あ1234		
種別	四輪乗用・四輪貨物・その他()		
主たる定置場	小川村大字高府8800番地8 お車を保管している場所		
所有者	住所	小川村大字高府8800番地8	身体障がい者等との関係
	氏名	小川 太郎 車の所有者のご住所・お名前・障がい者とのご関係	本人
身体障がい者等	住所	同上	生年月日
	氏名	同上 障害者手帳をお持ちの方のご住所とお名前	昭 平 ・令 ○○年○○月○○日生
運転者	住所	同上	身体障がい者等との関係
	氏名	同上 運転する方のご住所・お名前	本人
身体障害者手帳等	番号	長野県第123456号	交付年月日
	障がい名	視覚障害 障害者手帳に記載されている番号・障がい名・交付日・級(手帳を見てご記入ください)	○○年○○月○○日
			障がいの程度 1 級
運転免許証	番号	1234567890	有効期限
	交付年月日	○○年○○月○○日	○○年○○月○○日
	免許の種類及び条件	中型 免許証に記載されている番号・交付日・免許の種類・有効期限(免許証を見てご記入ください)	
用途及び使用目的	例) ・通院のため		
その他			