

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

本部町長殿

申請者

住 所
(所在地)

氏 名
(名 称)

電話番号

個人番号
(法人番号)

軽自動車税の減免を受けたいので、本部町税条例第 条の規定により申請します。

車両(標識)番号					
種別	1. 原動機付自転車一種、二種 2. 軽自動車(二輪、四輪) 3. 小型特殊自動車 4. 二輪の小型自動車	用途	1. 乗用 2. 貨物用 3. その他	使用目的	1. 通学 2. 通院 3. 生業 4. その他
身体障害者または戦傷病者	氏 名		住 所		
	手帳番号		交付年月日		
	障害の箇所		障害の程度		
軽自動車運転者	氏 名		住 所		
	免許書番号		交付年月日		
	免許証種類		有効期限		
	免許に附されている条件		身体障害者との関係		
備考					