

栄町長

様

申請人 住(居)所(所在地)
氏 名(名称)



第89条第2項
栄町税条例 第90条第2項 の規定により下記のとおり申請します。
第90条第3項

納税義務者	住 所		
	氏 名		
	個人番号又は 法人番号		
軽自動車等	車両番号又は 標識番号		
	種 別		
	車 名		
	型式及び年式		
	原動機の形式		
税 額 等	年度	通知書番号	
	税 額		
身体障害者等	住(居)所		
	氏 名		
	年 齢	年 月 日生(歳)	
身体障害者手帳等	種 別		
	障 害 名		
	番 号		
	障 害 の 程 度		
	交付年月日	年 月 日	
運 転 者	住(居)所		
	氏 名		
	身体障害者等 との続柄		
運 転 免 許 証	番 号		
	交付年月日		
	有 効 期 限		
	免 許 の 種 類		
	免 許 の 条 件		
減免を受けようとする事由			

(注) この申請書に、申請事由を証明する書類を添付してください。