

第62号様式(第35条第3項)

軽自動車税減免申請書

年 月 日

栄町長 様

申請人 住(居)所(所在地)  
氏 名(名称)  
電 話 番 号

栄町税条例 第89条第2項  
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		
	電話番号		
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		
税額等	原動機の形式		
	年度	通知書番号	
身体障害者等	税額		
	住(居)所		
	氏名		
身体障害者手帳等	年 齢	年	月 日生( 歳)
	種別		
	障害名		
	番号		
	障害の程度		
運転者	交付年月日	年	月 日
	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		
減免を受けようとする事由	免許の条件		

(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。