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  第90条第3項 | | | の規定により下記のとおり申請します。 | | |
| 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 |  | | |
| 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。