

軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日

金武町長 殿

住所											
氏名											
電話番号											
個人番号											

下記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、金武町税条例第90条の規定により申請します。

納税義務者	住所					身体障害者との関係		
	氏名							
車両番号					主たる定置場			
種別	1. 原付自転車一種・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. 農耕作業用 4. 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			
	障害箇所				障害等級	級		
軽自動車運転手	氏名				住所			
	免許証番号				交付年月日			
	免許証種類				有効期限			
	免許条件等				障害者との関係			