

軽自動車税種別割減免申請書

令和 年 月 日

新温泉町長 様

申請者(納税義務者)

住所 新温泉町

氏名

Tel - 障害者との続柄()

【個人番号】

新温泉町税条例第90条第2項の規定により軽自動車税種別割の減免(継続)を申請します。

身体障害者手帳等の内容	障害者の住所	新温泉町			等級	級
	障害者の氏名					
	障害の内容等					
	手帳番号	兵庫県・兵但美・兵美方()第 号	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
対象軽自動車等	標識番号(車両番号)	姫路	種別	軽自動車・原付・小型特殊		
			用途	貨物・乗用・特種用途		
	主たる定置場	新温泉町				
所有者	住所	新温泉町				
<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	氏名	障害者との続柄()				
運転者	住所	新温泉町				
<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	氏名	障害者との続柄()				
運転免許証内容	番号	第 号	交付年月日	平成・令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 前年と変更無	種類	大型・中型・普通・原付()	有効期限	平成・令和 年 月 日	
主な使用内容(※該当に○か記入)	用途	通院・通勤・町内移動・その他()				
	用途先					
	使用状況・頻度	毎日 ・ ほぼ毎日 ・ 週 ~ 回 ・ 月 ~ 回				

※ 処 理 欄	令和 年 月 日 下記のとおり決定する						
	承認	決	年税額 円			減免税額 円	
	却下	裁					
			却下理由				

※ 添付書類 障害者手帳(写) 運転免許証(写)
 (該当に✓) 車検証等(写)