

軽自動車税減免申請書

年 月 日

羽村市長 あて

羽村市税賦課徴収条例第88条の規定に基づき、_____年度 軽自動車税の減免を申請します。

減免を受けようとする者 (納税義務者)	住 所										
	氏 名										
	個人番号										
	障害者との関係				電 話	()					
申請車両	車両番号										
	種 別	<input type="checkbox"/> 軽自動車					<input type="checkbox"/> その他()				
	税 額										
	主たる定置場	羽村市									
	用途・使用目的	<input type="checkbox"/> 通所		<input type="checkbox"/> 通院		<input type="checkbox"/> 通学		<input type="checkbox"/> 通園		<input type="checkbox"/> その他()	
運転者	住 所										
	氏 名										
	障害者との関係										
運転免許証	免許証番号	別紙のとおり					免許の種類		別紙のとおり		
	交付年月日						免許の条件等				
	有効期限										
障害者	住 所										
	氏 名										
	生年月日	年		月		日		()		歳	
手帳等の内容	手帳の種類										
	交付番号										
	交付年月日	年		月		日					
	障 害 名										
	障害の程度										
	生計同一等の確認	<input type="checkbox"/> 住民票による					<input type="checkbox"/> 証明書による				
備 考											