

軽自動車税減免申請書

軽自動車等の所有者	住 所									
	氏 名									
軽自動車等の使用者	住 所									
	氏 名									
減免を受けようとする軽自動車等										
登 録 番 号	種 別		用 途		車 名	型 式				
	軽 自 小 特 原 付	4 輪 3 輪 2 輪	自家用 営業用	乗 用 貨 物 農 耕 その他						
取 得 年 月 日	車 台 番 号			そ の 他 の 事 項						
.										
適用を受けていた軽自動車等										
取 得 年 月 日	車 台 番 号			まゝ消・下取年月日	そ の 他 の 事 項					
				.						
減免等を受けようとする理由										
身体障害者の事項	障害者手帳	氏 名			年令	歳	納税者との続柄			
		番 号	北海道	第	号	障 害 名				
		等 級	種 (項)							級
		交 付	年 月 日							
	運転免許証	氏 名			交 付 年 月 日		年 月 日			
		種 類			番 号	第	号			
	そ の 他	勤務先				障害者との続柄				
	使 用 目 的									
上記のとおり、地方税法第454条及び村税条例第90条の規定に基づき、軽自動車税の減免を受けたいので申請します。 令和 年 月 日 申請人住所 申請人氏名 中札内村長 森 田 匡 彦 様					確 認 事 項 等 令和 年 月 日 職氏名 印					