

平成 年 月 日

平成 年度 軽自動車税減免申請書
(身体障害者等減免用)

佐那河内村長 殿

申請者 住 所
フリガナ
(車の所有者) 氏 名
電 話



佐那河内村税条例第78条の2の規定により次のとおり軽自動車の減免を申請します。

障 害 者	住 所					
	フリガナ 氏 名			個人番号		
	生年月日		年 月 日			
	障害者手帳	障 害 名				
		障害の程度	身体障害 (級) 戦傷病者 (項款症) 知的障害 (A1 A2) 精神障害 (級)			
		手帳の番号	第 号 公費負担番号 第 号			
		交付年月日	年 月 日			
運 転 者 〔 障害者本人 同一生計者 常時介護者 〕	住 所					
	フリガナ 氏 名			障 害 者 との続柄		
	免許証	免許証番号	第 号			
		免許の種類	普通 原付 その他 ()		免許条件	
		交付年月日	平成 年 月 日			
		有効期限	平成 年 月 日			
	軽自動車等	車両 (標識) 番号				
主たる定置場						
種 別		原付 (CC) 軽四輪 その他 ()				
区 分		自家用 営業用				
用 途		乗用 貨物用 その他 ()				
使 用 目 的						

※ 申請時に必要な書類 ① 身体障害者 (戦傷病者) 手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳
② 運転免許証
③ 自動車検査証
④ 通知カード又はマイナンバーカード