

年度 軽自動車税減免申請書

令和元年 月 日

申請者 住所 桂川町大字
(窓口来庁者)

桂川町長 殿

氏名

㊞

桂川町税条例第90条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

(□欄は該当項目にチェックして下さい)

減(納 免 税 対 義 象 務 者)	住 所													
	フリガナ													
	氏 名													
	個 人 番 号													
	生 年 月 日	大	・	昭	・	平	年				月			日
	連絡先電話番号													
減 免 対 象 車	標 識 番 号	<input type="checkbox"/> 別紙(納税通知書)のとおり												
	車 種													
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()												
	使用目的	<input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他												
身体障がい者等及び 障害の程度		<input type="checkbox"/> 別紙(手帳の写し)のとおり												
運転者		<input type="checkbox"/> 身体障がい者等本人 <input type="checkbox"/> 家族(続柄) <input type="checkbox"/> その他()												
運転免許証		<input type="checkbox"/> 別紙(免許証の写し)のとおり												