受付印

令和　年度　軽自動車税(種別割)減免申請書

申請者　住所 桂川町大字
(窓口来庁者)

令和　　年　　月　　日

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)

減免対象者(納税義務者)	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	
	身体障がい者等との関係	□ 本人　□ 家族(続柄　) □ その他(　)
減免対象車	標識番号	□ 別紙(納税通知書)のとおり
	車種	
	主たる定置場	□ 納税義務者の住所に同じ □ その他(　)
	使用目的	□ 生業　□ 通院　□ 通所　□ 通学 □ その他
身体障がい者等及び障害の程度		□ 別紙(手帳の写し)のとおり
運転者		□ 身体障がい者等本人 □ 家族 (続柄:　) □ その他(　)
運転免許証		□ 別紙(免許証の写し)のとおり

*車種コード	*減免額　円

*の欄には何も記入しないでください。