

軽自動車税（種別割）減免申請書【障害減免】

山梨県南都留郡忍野村長

年 月 日

大 森 彦 一 殿

納税者 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 _____
行政区 _____

地方税法第454条及び村税条例第90条第1項の規定により、下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

個人番号						
年 度		令和 年度	減免を受けようとする税額	円		
軽自動車等	車両（標識）番号		定置場 (使用本拠位置)			
	車種					
	所有者	住所				
		氏名				
	用途及び使用目的					
身体障害者等	住所					
	氏名					
			年 月 日生 歳			
			納税者との続柄			
	身体障害者 戦傷病者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳	記号番号	交付年月日			
障 害 名		障害等級				
運転者	住所					
	氏名					
	免許証	番号	交付年月日			
		免許の種類	有効期限			
	免許の条件及び 自動車の制限					
備考						

注意1 減免申請の際に提示するもの
(1)身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳
(2)運転者の運転免許証
(3)自動車検査証(検査のない車両の場合、登録済証)
(4)軽自動車税(種別割)納税通知書(納付が済んでいないもの)
注意2 この申請書は、毎年納期限までに提出してください。