

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

遠軽町長 佐々木 修一 様

(申請者) 住所 遠軽町

氏名 (TEL) (印)

個人番号又は法人番号

遠軽町税条例 第89条第2項 第90条第2項 の規定に基づき下記のとおり軽自動車税（種別割）

の減免を受けたく、関係書類を添えて申請します。

使用者	住所	遠軽町		
	氏名		障害者等との続柄	
障害者等	住所	遠軽町		
	氏名		年齢	歳
種別	軽自動車・原付（種）	車両番号		
用途	乗用・貨物	形状		
車台番号		排気量	CC	
身体障害者手帳	番号	北海道第 号	障害名	別紙のとおり
	等級	級	交付年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和
運転免許証	種類	普通・原付・中型 大特・大自二・（ ）	有効期限	平成 年 月 日迄
	番号	第 号	交付年月日	平成 年 月 日
	条件			
備考				

関係書類～身体障害者手帳・運転免許証・構造のわかる書類の写し