

軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

岩泉町長 中居 健一 様

納税者

住所又は所在地

(電話番号)

氏名又は名称

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので申請します。

減免を受ける者	住所又は所在地			
	氏名又は名称		身体障害者との関係	
障 害 者	住所又は所在地			
	氏名又は名称			( 歳)
軽自動車等を 運転する者	住所又は所在地			
	氏名又は名称		身体障害者との関係	
障害者手帳等	番 号			
	交 付 年 月 日	年	月	日
	障 害 名 及 び 障 害 の 程 度			
減免を受ける 軽自動車	車 両 番 号 又 は 標 識 番 号			
	用途・使用目的	通学 ・ 通所 ・ 通院 ・ 通勤 ・ 生業		
	主たる定置場	岩泉町	字	番地
運 転 免 許 証 の 番 号 等	番 号			
	交 付 年 月 日	年	月	日
	有 効 期 限	年	月	日
	種 類 ・ 条 件			
減免を受けようとする額				円
減免事由を証明 する添付書類	<input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 運転免許証			
摘 要	世帯番号 - - 通知書番号 -			