

軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

岩泉町長 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	☐ 納税通知書 ☐ 身体障害者手帳等 ☐ 運転免許証			
摘 要	世帯番号 - - 通知書番号 -			