

軽自動車税減免申請書

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

印

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 <input type="checkbox"/> 通学・運行証明書											
摘要	世帯番号 - - 通知書番号 -											