

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。

車両番号又は 標識番号		種別	
税額	円		
所有者	住所又は所在地		
	氏名又は名称		
使用者	住所又は所在地		
	氏名又は名称		
主たる定置場	岩泉町	字	番地
原動機の型式		総排気量 又は定格出力	
用途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物用	仕様変更内容、 構造変更内容	
	減免を受けようとする理由		
減免事由を証明 する添付書類	岩泉町税条例第86条第1項第2号 申請対象車両の構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものであるため		
減免事由を証明 する添付書類	<input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 車検証の写し		
摘要	世帯番号	- -	通知書番号 -