

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

辰野町長 様

住所（所在地）
申請者
氏名（名称）



町税条例第89条第2項（第90条第2項、第3項）の規定により申請します。

車両番号又は 標識番号		種別		用途	
所有者	住所（所在地）	取得 年月日		新規・移転 年 月 日	
	氏名（名称）				
使用者	住所（所在地）	主たる 定置場			
	氏名（名称）				
個人番号（法人番号）					
使用目的					
減免を受けよう とする理由		第90条第3項の場合、次の事項を記載する。 ○原動機の形式、総排気量、定格出力 ○形状			
身 体 障 害 者 等	住所				
	氏名	生年月日		年 月 日	
	申請者との続柄				
	身体障害者手帳 療育手帳等の番 号及び交付年月 日	第 号 年 月 日	戦傷病者手帳番 号及び交付年月 日	第 号 年 月 日	
	障 害 名	障害の程度		第 種 級 第 項 症 款 症	
軽 自 動 車 等 運 転 者	住所				
	氏名	身体障害者等 との関係			
	運 転 免 許 証	番 号	交 付 年 月 日	年 月 日	
	免 許 の 種 類 ・ 条 件	有 効 期 限		年 月 日	
年 度	納期の別	納 税 通 知 書 番 号	税 額	納 期 限	
年 度	全期・随時	第 号	円	年 月 日	

第90条第3項：そ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軽自動車等