様式第86号（第22条関係）

軽自動車税減免申請書

令和　　年　　月　　日

辰野町長　様

申請者　住所（所在地）

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
	運転免許証　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