

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

大山崎町長 様

住 所 大山崎町字 小字 番地

(個人番号)

フリガナ

納税義務者

電話

—

下記のとおり、 年度軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

標識番号 (車両番号)		種 別	
型 式		車 名	総排気量 (定格出力) CC
定置場所	大山崎町字 小字	使用目的	通院・通学・通勤・
運転者住所	大山崎町字 小字	氏 名	
免許証番号	号	種 類	普通・
交付年月日	昭・平・令 年 月 日	有効期限	昭・平・令 年 月 日
免許の条件		障害者との続柄	
障害者住所	大山崎町字 小字	氏 名	
身体障害者 手帳等の番号		交付年月日	昭・平・令 年 月 日
障 害 名		等 級	年 齢 歳

(添付書類) ・運転される方の運転免許証の写し

- ・身体障害者手帳等の写し
- ・車検証の写し
- ・今年度の納付書

◎申請書には、納税義務者の個人番号の記載が必要です。

個人番号カードの写しか、個人番号の確認できるもの(個人番号通知カード・個人番号が記載された住民票のいずれか)の写しを添付してください。