

軽自動車税減免申請書

新 富 町 長 殿 年 月 日	申請者	住 所 氏 名	(地区名) 新富町大字 電話
------------------------	-----	----------------	---------------------------

新富町税条例第90条の2の規定により、軽自動車税の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

減免を申請する軽自動車	標 識 番 号		種 別		
	用途及び使用目的	1. 通院 2. 通学(通所) 3. 生業等			
	主たる定置場				
	所 有 者	住 所 <small>(所在地)</small>	新富町大字		
		氏 名 <small>(名 称)</small>			
	使 用 者	住 所 <small>(所在地)</small>	新富町大字		
		氏 名 <small>(名 称)</small>			
運 転 者	住 所 <small>(所在地)</small>	新富町大字			
	氏 名 <small>(名 称)</small>		身体障害者 等との続柄		
身体障害者等	住 所	新富町大字			
	氏 名				
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日			

身 体 障 害 者 等 の 手 帳 の 内 容

番 号	交 付 年 月 日	障 害 者 名	障 害 者 等 級
	年 月 日		級

運 転 免 許 証 の 内 容

番 号	交 付 年 月 日	有 効 年 月 日	種 類 及 び 条 件
	年 月 日	年 月 日	

上記の所有者(使用者)と運転者が異なる場合には、福祉課等が発行する「減免理由証明書」を添付すること。