

軽自動車税種別割減免申請書(身体障がい者等に係るもの)

川南町長 殿	納税義務者 住所	川南町大字											
氏 名											印	年 齢	歳
個人番号					—					—			

川南町税条例(昭和37年川南町条例第28号)第90条第2項(第1項第2号に該当する軽自動車等は除く。)の規定により、軽自動車税種別割の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

課税年度		年度												
障害者手帳 等の内容	番 号	宮崎県										第	号	
	交付年月日	昭和・平成・令和										年	月	日
	障 害 名													
	障害の程度											級	種	
車を運転 される方	住 所	川南町大字												
	氏 名													
	申請者との関係	本人 ・ ()												
運転免許証 の内容	番 号											第	号	
	交付年月日	平成・令和										年	月	日
	有効期限	平成・令和										年	月	日 まで有効
	種 類	普通										・ ()		
	運転の条件	無										・ 有 ()		
減免を受け ようとする 軽自動車	車 名													
	標識番号													
	種 別	軽自動車(乗用・貨物)自家用 ・ その他()												
	主たる定位置	住所地										・ ()		
	用 途	日常生活 ・ 通院 ・ その他()												