

記入例

軽自動車税（種別割）減免申請書

区 分	内 容	確認印
1 減免を受けようとする者	個人番号又は法人番号	減免対象車両の納税義務者 氏名等を記入 (主に所有者と同じ)
	氏 名	
	住 所 与謝野町字	
	身体障害者との関係 本人・子・父	
2 身体障害者	<input type="checkbox"/> 1に同じ	氏 名
		住 所 与謝野町字 番地
		生年月日 年 月 日
3 軽自動車等の運転者	<input type="checkbox"/> 1に同じ	氏 名
		住 所 与謝野町字 番地
		生年月日 年 月 日
4 身体障害者手帳	記 号 番 号 京都府第 号	手帳に記載されている内容 を記入
	交 付 年 月 日 年	
	障 害 名	
	障 害 の 程 度 級	
5 運転免許証	番 号	運転者の免許証に記載され ている内容を記入
	交 付 年 月 日 年 月 日	
	有 効 期 限 年	
	運 転 免 許 の 規 模 普通・原	
	運 転 の 条 件	
6 軽自動車等	車 両 番 号 京都	減免申請車両の車検証に記 載されている内容を記入
	主たる定置場所 自宅・その他	
	種 別 軽四輪車・そ	
	用 途 乗 用 ・ 貨 物	
	使 用 目 的	

上記のとおりでありますので、軽自動車税（種別割）を減免くださるよう、与謝野町税条例第90条第2項の規定により申請します。

年 月 日

与謝野町長 様

申請人
(納税義務者)

個人番号

住 所 与謝野町字

番地

氏 名

電話番号