

軽自動車税減免申請書

車両番号		減免を受ける者	住所	
自動車の種別			氏名	
車体の形状			関係	
車台番号		障害者	住所	
車名			氏名	
型式			年齢	
原動機の型式		運転者	住所	
総排気量			氏名	
型式指定番号			関係	
使用目的				
減免年度	平成 年度	減免をうけようとする税額		円
障害者手帳番号			交付年月日	
障害名			障害の程度	
運転免許番号			交付年月日	
			有効期限	
運転免許の種類			免許の条件	

上記のとおり村税条例第90条の規定により申請します。

平成 年 月 日

住所

伊江村長 殿

氏名

印

連絡先