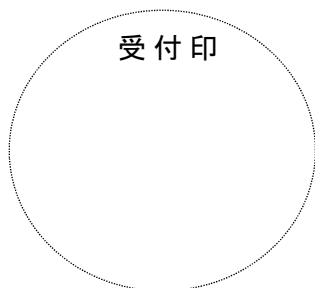


# 軽自動車税減免申請書

車両番号		納 税 義 務 者	住所	
自動車の種別			氏名	
車体の形状			身障者との関係	
車台番号		身 障 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	
定置場の位置			身障者との関係	
使用目的	1. 通学 2. 通院 3. 生業 4. その他 ( )			
減免年度	平成	年度	減免を申請する税額	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89条、90条の規定により申請します。

伊江村長 殿



受付印

平成            年            月            日

申請者

住所

氏名



連絡先