

軽自動車税減免申請書

車 両 番 号		受 減 け 免 る を 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	令和 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。

令和 年 月 日

伊江村長 殿

住所
氏 名
連絡先

印