

軽自動車税（種別割）減免申請書（障がい減免）

新規・継続

養 老 町 長 殿

令和 年 月 日

申請人 住所 養老郡養老町 番地

(ふりがな)

氏 名 印

個人番号

TEL

養老町税条例第72条の規定により、令和 年度軽自動車税を次の理由により減免してください。

主たる定置場	養老郡養老町		番地				
所有者名		使用者名					
職業・勤務先		用途					
障がいの等級	級						
障がい名							
障害手帳番号	岐阜県第 号	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
運転免許証番号	第 号	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
運転免許証の有効期限	平成・令和 年 月 日	～	平成・令和 年 月 日	迄			
原 動 機 付 自 転 車	第一種	50cc 以下	免許の種類				
	第二種	50cc～90cc 以下	免許の条件				
		90cc～125cc 以下					
軽自動車	二輪	形 状	箱型	車名			
	三輪		ステーションワゴン	型式・年式			
	四輪貨物		キャブオーバ	原動機の型式			
	四輪乗用		バン	車台番号			
	小型二輪		バイク	総排気量			
	その他		その他	型式認定番号			
標識番号		交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
身障手帳等の確認		運 転 免 許 の 確 認					
減免申請車の確認		減 免 す る 金 額		円			
受付日付印	課長	課長補佐	係長	係	備考	受付台帳	
						電算処理	
						電算確認	