

様式第4号（第8条関係）

年度 軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

九度山町長 様

九度山町税条例第 条第 項の規定に基づき、軽自動車税（種別割）の減免を申請  
します。

減 免 申 請 の 種 類		1. 公益専用車両 2. 福祉車両 3. 身体障害者等 4. その他（ ）			
申 請 者 (納税義務者)	住 所				
	氏 名 ( 名 称 )				
	個人番号又は法人番号		電話番号		
減 免 を 申 請 す る 軽 自 動 車 等	所 有 者	住 所			
		氏 名 ( 名 称 )			
	使 用 者 又 は 運 転 者	住 所			
		氏 名 ( 名 称 )			
	身体障害者等との続柄				
	主たる定置場の位置				
	車 種				
	車両番号又は標識番号				
	総排気量又は定格出力				
	型 式 及 び 形 状				
	用 途 及 び 使 用 目 的				
身 体 障 害 者 等	住 所				
	氏 名				
	生年月日	( 歳 )			
	手帳の種類	身体障害・戦傷・療育・精神障害	運 転 者 の 運 転 免 許 証	番 号	
	手帳の番号			交付年月日	
	交付年月日			有効期限	
	障害名及び 障害等級			免許の種類 及び条件	