

# 軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

京極町長 佐古岡 秀徳 様

納税義務者	住 所	
	氏 名	印
	電話番号	
	個人番号	

京極町税条例第90条の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

年 度		令和 年度	減免を受けようとする税額	円	
軽自動車等	車 両 番 号				
	定 置 場	1 所有者の住所地	2 その他( )		
	用途・使用目的	1 通院	2 通学	3 その他( )	
身体障害者等	氏 名				
	住 所				
	年 齢				
	納税者との続柄				
	身体障害者手帳等	番 号			
		交付年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
障 害 名					
障害の程度					
運 転 者	氏 名				
	住 所				
	身体障害者との続柄				
	運 転 免 許 証	番 号			
		交付年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
		有効期限	昭和・平成・令和	年	月 日
免許の種類					
免許の条件					
備考					

- 減免申請の際に提示するもの  
(1)身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳  
(2)運転者の運転免許証  
(3)当該軽自動車もしくは、自動車検証(検査のない車両の場合、登録済証)  
(4)軽自動車納税通知書(納付が済んでいないもの)
- この申請書は、毎年度納期限までに提出してください。