

令和 年度身体障害者等に係る軽自動車税（種別割）減免申請書

松茂町長 吉田直人 殿

申請者 住 所

氏 名

㊞

個人番号（法人番号）

TEL

松茂町税条例第 90 条第 2 項の規定により、下記のとおり申請します。

障 害 者	住 所				
	氏 名		生年月日	年 月 日	
手 身 体 障 害 者 帳	番 号	交 付 年 月 日	障 害 名	等 級	
	第 号	年 月 日		級	
運 転 者	住 所				
	氏 名		障害者との続柄		
運 転 免 許 証	種 類	免 許 証 番 号	交 付 年 月 日		
		第 号	年 月 日		
	免 許 の 条 件			有 効 期 限	
				年 月 日	
車 両	種 類	車 両 番 号	主たる定置場		
	所 有 者 氏 名		自・営業用の別		
			自家用・営業用		
備 考					
個人コード	※	賦課No.	※	減免額	※ 円

※の欄には記入しないでください。