

様式第 67 号

令和 年 月 日

令和 年度軽自動車税（種別割）減免申請書

松茂町長 吉田直人 殿

申請者 住所

氏名

印

個人番号（法人番号）

TEL

松茂町税条例第 89 条第 2 項の規定により減免申請します。

戦身 傷体 障 害 者 者	住 所			
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	手 帳 番 号	第 号	交 付 年 月 日	
	障 害 名、程 度		等 級 等	級 号
軽 自 動 車	使 用 者	住 所		
		氏 名	身体障害者との続柄	
	車 両 番 号		種 別	
	用途使用目的			
	主たる定置場			
運 転 免 許 証	免 許 証 番 号	第 号	交 付 年 月 日	
	有 効 期 限	年 月 日	免 許 証 種 類	
	免 許 の 条 件			
備 考				
減 免 額	軽自動車税額	円		