

軽自動車税減免申請書

浪江町長 吉田 数博 殿

令和 年 月 日

氏名 (納税義務者) _____ (印)

住所 _____

避難先住所 _____

電話番号 _____

下記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので浪江町税条例

(第89条第2項 (公益のため直接専用する軽自動車税の減免)
第90条第1項1号 (障害者の方のために専ら使用する軽自動車税の減免)
第90条第1項2号 (構造上専ら障害者の利用に供する軽自動車税の減免)) の規定により申請します。

年度	期 別	税 額	納 期 限
令和 年度	全 期	円	

主たる定置場	福島県双葉郡浪江町大字		
所有者住所氏名	(住所)	(氏名)	
使用者住所氏名	(住所)	(氏名)	

種 別	用 途	形 状	総排気量 定格出力	CC Kw
車両 標識 番号	車 名	原動機番号 及び型式	No.	型

減免を受けようとする税額	減免を受けようとする事由				条例第90条第1項2号関係
	条例第89条第2項関係	条例第90条第1項1号関係		理由を証明する書類添付 (構造、ナンバーのわかる写真)	
		身体障害者手帳	運転免許証		
	氏 名	障 害 名	氏 名	有効期限	
番 号	番 号	種 類			
円	理由を証明する書類添付	交付年月日	等 級	交付年月日	条 件
	

第 号 減 免 伺 (ここから下は記入しないでください)

町長	副町長	課長	係長	担当
区 分	意 見	処理経過	年 月 日	処理印
承認		申請書受付	. .	
不承認		立 案	. .	
		決 裁	. .	
減免決定額		減免通知発付	. .	
		課税台帳整理	. .	
減免決定事由		徴収簿整理	. .	
		調 定	. .	
		税額変更通知書発付	. .	
	摘要			