

令和 年度 軽自動車税減免申請書

減免を受けようとする軽自動車等	車両番号	せたな町		種別	<input type="checkbox"/> 原付自転車 <input type="checkbox"/> 二輪小型車	<input type="checkbox"/> 軽二輪車 <input type="checkbox"/> 軽四輪車	
	函館			用途	<input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 特殊用途車	<input type="checkbox"/> 貨物自動車	
	申請理由	<input type="checkbox"/> 身体障害者等の利用に供する構造のもの (装置名等具体的に)					
定置場	せたな町 区						
身体障害者に係る事項	手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	住所	せたな町 区			
		<input type="checkbox"/> 療育手帳	氏名		年齢	歳	
		<input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳	番号	号	交付日	昭・平・令 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳	障害名		等級	級	
自動車運転免許証に係る事項	住所	せたな町 区				障害者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人
	氏名						<input type="checkbox"/> 生計を一にする者
	番号					交付日	平・令 年 月 日
	種類	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 原付				有効期限	平・令 年 月 日
	条件						
<p>上記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、せたな町税条例第90条の規定により申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">せたな町長 高橋貞光様</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所 (納税義務者) 氏名 印</p> <p style="text-align: center;">個人番号または法人番号 </p>							