令和　　年　　月　　日

い の 町 長 様

申請人　いの町

（納税義務者）

（個人番号）

（電話番号）　　―　　―

軽 自 動 車 税 減 免 申 請 書

いの町税条例第90条第1項第2号の規定に基づき、軽自動車税の減免を下記のとおり申請します。

年度 ・ 期別	令和　　年度		全 期 分	
標　識　番　号				
車名・車種・総排気量		2輪 ・ 4輪　貨物 ・ 乗用		cc
主たる定置場（駐車場）	住所地 ・ その他（　　）			
主たる使用目的	買い物 ・ 通院 ・ 通学 ・ その他（　　）			
軽自動車の取得年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年　月　日 取得			
利用される障害者等	氏 名		生年月日	年　月　日
	住 所			
	続 柄		電話番号	-　　-
特別仕様又は構造変更の内容	□車イスを乗せるためのスロープやリフト、クレーン等がある			
	□車イスを固定するための装置がある			
	□その他（　　）			
運転者・障害者との続柄	□納税義務者と同じ		続　柄	
運転免許証の番号	第　　号			
免許証の取得年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年　月　日 取得			
免許証の有効年月日	平成 ・ 令和　　年　月　日			
免許証の種類・条件				
添　付　書　類	構造が確認できるもの パンフレット又は写真 その他（車検証の車体の形状に「車いす移動車」等の記載があるなど）			
備　　考				

※以下は記入しないでください。

確認事項	受付場所	本庁 ・ 吾北総合支所 ・ 本川総合支所 ・ その他（　　）
	車両区分	50 ・ 90 ・ 125 ・ 小特農 ・ 小特他 ・ 軽二 ・ 軽三 ・ 小型二 四輪乗自 ・ 四輪乗営 ・ 四輪貨自 ・ 四輪貨営 ・ ミニカー ・ ボート
	□車検証　□免許証　□添付資料　□宛名番号（　　）	

※裏面も必ずご確認下さい。