

軽自動車税(種別割) 減免申請書

令和 年 月 日

河内町長 様

住所 河内町

納税義務者
(所有者)

氏名

個人番号又は法人番号

電話

障害者等との関係

河内町税条例(第89条・第90条)第2項の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

年 度	令和 3 年度	減免を受けようとする税額	円
軽自動車等	種 別	軽乗用・軽貨物・軽二輪・小型二輪・原付・農耕車・その他()	
	標識番号	土浦・河内町	
	定置場	自宅・その他()	
	使用目的	1 通勤 2 通学 3 通院 4 通所 5 その他()	
身体障害者等	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <small>※住所・氏名省略可</small>	住 所	河内町
		氏 名	年齢 歳
	身体障害者手帳	番 号	第 号
	戦傷病者手帳	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	療育手帳	障 害 名	
精神障害者保健福祉手帳	障害の程度	級	
運 転 者	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <small>※住所・氏名・続柄省略可</small>	住 所	河内町
		氏 名	障害者等との続柄
	運 転 免 許 証	番 号	第 号
		交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
		有効期限	令和 年 月 日
免許の種類		普通・その他()	
免許の条件	なし・眼鏡等・その他()		
備 考			

※必要事項を記入の上、自動車検査証・運転免許証・身体障害者手帳等を添えて申請してください。