

平成 年度軽自動車税減免申請書

年 月 日

中標津町長 様

申請者(納税義務者)住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
個人番号 \_\_\_\_\_  
身体障害者等との関係 本人  
同一生計(続 )

中標津町税条例第90条第1項第1項の規定により、次のとおり申請します。

1.身体障害者等 住所 申請者「住所」に同じ その他 \_\_\_\_\_  
氏名 申請者「氏名」に同じ ( 歳 ) \_\_\_\_\_  
その他 ( 歳 ) \_\_\_\_\_  
手帳の種類 身障・戦傷・療育・精神保健福 \_\_\_\_\_  
手帳番号 第 \_\_\_\_\_ 号  
交付年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
身体の障害名 \_\_\_\_\_  
障害等の級 第 \_\_\_\_\_ 種 \_\_\_\_\_ 級

2.運転者の運転免許 住所 申請者「住所」に同じ その他 \_\_\_\_\_  
氏名 申請者「氏名」に同じ  
同一生計者 \_\_\_\_\_ (障害者との関係 )  
常時介護者 \_\_\_\_\_ (常時介護確認書添付)  
運転免許証の番号 第 \_\_\_\_\_ 号  
交付年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
種類 \_\_\_\_\_  
条件 \_\_\_\_\_

3.申請車両 車両番号 \_\_\_\_\_  
主たる定置場 申請者「住所」に同じ  
その他 \_\_\_\_\_  
種別 軽自動車(乗用・貨物)・その他 ( ) \_\_\_\_\_  
用途使用目的 \_\_\_\_\_