

軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

東浦町長殿

申請者 住所 東浦町大字
(納税義務者) 氏名
障がい者との続柄 ()
電話 — —
個人番号

東浦町税条例第81条の規定により下記のとおり申請します。

軽自動車等	軽自動車・二輪車・原動機付自転車 乗用・貨物 標識番号(ナンバー)【	
	所有者	住所 東浦町大字 氏名 <input type="checkbox"/> 障がい者と同じ
	定置場 <small>(使用の本拠の位置)</small>	東浦町大字 <input type="checkbox"/> 所有者住所に同じ
障がい者	住所 東浦町大字 氏名	
障害者手帳等	身体障がい・知的障がい・精神障がい	
	障がい名	
	障がいの等級・判定	級 判定
	手帳番号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
運転者	住所 東浦町大字 氏名 <input type="checkbox"/> 障がい者と同じ 障がい者との続柄()	
運転免許証	番号	第 号
	交付年月日	令和 年 月 日
	有効期限	令和 年 月 日

※ 車の所有者は障がい者本人に限ります。(ただし、18歳未満の方、又は知的障がい・精神障がい者の方は、生計を一にする方の所有でも申請できます。)

※ 自動車税の減免を受けている方、バス乗車券の交付を受けている方、タクシー料金助成を受けている方は、軽自動車税の減免を受けられません。

申請に必要なもの : 手帳(身体障害者等)・車検証・運転免許証

連絡先 東浦町役場 税務課 住民税係 0562-83-3111