様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

身延町長　　　　　　　様

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

個人番号

身体障害者等との関係

軽自動車税減免申請書

　軽自動車税について、身延町税条例第90条の2の規定により減免を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 身体障害者等の氏名、住所及び年齢 | 氏名 |
| 住所 |
| 年齢 |
| 軽自動車等を運転する者の氏名、住所及び身体障害者等との関係 | 氏名 |
| 住所 |
| 関係 |
| 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の番号、交付年月日、障害名及び障害の程度 | 交付年月日 |
| 障害名 |
| 障害の程度 |
| 運転免許証の番号、交付年月日、有効期限及び運転免許証の種類 | 番号 |
| 交付年月日 |
| 有効期限 |
| 種類 |
| 軽自動車等の車両番号、主たる定置場、種別、用途及び使用目的 | 番号 |
| 定置場 |
| 種別 |
| 用途 |