

身体障害者等に係る軽自動車税 (種別割) 減免申請書

令和 年 月 日

小川町長 宛て

納税義務者
住 所
氏 名
個人番号
電話番号

印

下記のとおり小川町税条例第 90 条の規定により、軽自動車税 (種別割) を減免されたく申請いたします。

年 度	納 期 限	税 額	減免を受けようとする 税額		
令和 2 年度	令和 2 年 6 月 1 日	円	円		
軽自動車	車両番号 (標識番号)	事業用 自家別	定 置 場 (使用の本拠の位置)	所有者の住所及び 氏名 (名称)	使用者の住所及び 氏名 (名称)
身 体 障 害 者 等	住 所	小川町		氏 名	
	納税義務者 との続柄			使用目的	
	身体障害者 (戦傷病者) 手帳	記 号 番 号		交 付 年月日	
		障 害 の 区 分		障 害 の 級別等	
運 転 者	住 所	小川町		氏 名	障 害 者 との続柄
	運転免許証	番 号		交 付 年月日	
		免 許 の 種 類		有 効 期 限	
免 許 の 条 件					
備 考					

記入例

様式第46号(第15条関係)

身体障害者等に係る軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日

小川町長 宛て

納税義務者

住所

小川町大字大塚55番地

氏名

小川 太郎

個人番号

●●●● △△△△ ××××

電話番号

090-▲▲▲▲-0000

印

下記のとおり小川町税条例第90条の規定により、軽自動車税(種別割)を減免されたく申請いたします。

年度	納期限	税額	減免を受けようとする税額			
令和2年度	令和2年6月1日	10,800円	10,800円			
軽自動車	車両番号(標識番号)	事業用 自家別	定置場 (使用の本拠の位置)	所有者の住所及び 氏名(名称)	使用者の住所及び 氏名(名称)	
	熊谷580 あ111	自家用	小川町大字大塚55	小川 太郎	小川 太郎	
身体障害者等	住所	小川町 大字大塚55	氏名	小川 太郎		
	納税義務者との続柄	本人	使用目的	通院のため		
身体障害者等	身体障害者(戦傷病者)手帳	記号番号	123456	交付年月日	H31.4.1	
		障害の区分	視力	障害の級別等	1級	
運転者	住所	小川町 大字大塚55	氏名	小川 花子	障害者との続柄	妻
	運転免許証	番号	12345678101	交付年月日	R1.9.30	
		免許の種類	中型	有効期限	R4.11.15	
免許の条件		眼鏡等				
備考						