

令和 年 月 日

宛先（提出先）：南越前町長

軽自動車税減免申請書

下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

--

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	総排気量 又は定格出力
	車両番号 (標識番号)	形状
	型式	原動機型式
	登録年月日	使用目的
定置場		

◆身体障害者に係る情報等

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 精神保健
	氏名	年齢	歳	障害の区分 及び等級(程度)		
	障害者手帳 の番号	手帳の交付 年月日				
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		障害者との 関係		
	氏名					

【お問い合わせ先】

南越前町 町民税務課 税務係
福井県南条郡南越前町東大道第29号1番地
電話 0778-47-8014