

軽自動車税（種別割）減免申請書(身体障害者等用)

組合番号		組合名	
令和●●年 5月 ●日			
六戸町長 様		申請者 住所 六戸町大字犬落瀬字前谷地60 氏名 六戸太郎 印	
次のとおり軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、六戸町税条例第90条第2項の規定により申請します。			
標識番号	八戸580あ●●●●	個人番号	●●●● ●●●● ●●●●
主たる定置場の位置		住所地に同じ	
所有者の住所・氏名	六戸町大字犬落瀬字前谷地60 六戸太郎	障害者等との続柄	夫
種別	2輪の小型自動車 軽自動車 (2・3・4輪) 原動機付自転車 (50cc) (90cc) (125cc) その他	用	乗用
		用途	貨物 自家用
形	箱型 トラック オートバイ スクーター 側車付 農耕用 その他	車名・型式	●●●
		総排気量	650cc
		車台番号	
		原動機番号	
		減免を必要とする理由	六戸町税条例第90条(身体障害者等に対する軽自動車税の減免)の規定により
身体障害者手帳・戦障者手帳及び療育手帳について		軽自動車を運転する方及び運転免許証について	
住所	六戸町大字犬落瀬字前谷地60	住所	六戸町大字犬落瀬字前谷地60
氏名	六戸花子	氏名	六戸太郎
交付年月日	令和●●年 ●月 ●日	障害者との続柄	夫
手帳番号	青上北第●●●●●号	免許番号	●●●●●●●●●●
職業	●●●●	交付年月日	令和●●年 ●月 ●日
障害等の名称・等級	●●障害(種●級)	有効期限種類・条件	令和●●年 ●月 ●日
減免を受けようとする期間	令和●●年 4月1日から 令和●●年 3月31日まで	減免を受けようとする税額	●, ●●●●円
(注) 軽自動車税（種別割）の減免を受けようとする方は、納期限までに、この申請書を提出してください。			