

令和 年 月 日

軽自動車税減免申請書

伯耆町長 様

申請者 (納税義務者)

住 所

氏 名



個人番号

電話番号

伯耆町税条例第90条第1項の規定により、軽自動車税の減免を申請します。

軽自動車等	車両番号			
	主たる定置場			
	種別			
	使用目的	通勤・通学・通院・その他 ( )		
運転者	※住所			
	※氏名			
	身体障害者等との続柄	本人・その他 ( )		
	運転免許証	免許証番号		
		交付年月日	年 月 日交付	
		有効期限	年 月 日	
		免許の種類		
免許の条件				
身体障害者等	※住所			
	※氏名			
	納税義務者との続柄	本人・その他 ( )		
	手帳	番 号		
		交付年月日	年 月 日交付	
		障 害 名		
障害の程度				

※申請者 (納税義務者) と異なる場合のみ記入してください。

個人番号確認欄	1. 個人番号カード 2. 通知カード※要本人確認 ・ 運転免許証 ・ パスポート ・ 身体障害者手帳等 ・ その他 (健康保険証等 )
---------	---