

身体障害者に係る軽自動車減免申請書

平成 年 月 日

神 川 町 長 様

納税義務者 住 所 神川町大字

氏 名

TEL

神川町税条例第90条第1項の規程により、軽自動車税を減免されたく申請します。

軽自動車等	標識番号			
身体障害者等	住 所	神川町大字		
	氏 名			
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
	身体障害者手帳 戦傷病者手帳 療育手帳	記号番号	第	号
		交付年月日	昭和・平成	年 月 日
		障害の等級		
		障害の区分		
運 転 者	住 所	神川町大字		
	氏 名			
	身体障害者との続柄			
	運転免許証	番 号	第	号
		交付年月日	平成	年 月 日
		免許の種類		
		有効期限	平成	年 月 日

手続きに必要な書類 ・軽自動車税納付書 ・身体障害者手帳等 ・運転免許書
・自動車検査証、軽自動車届出済証、標識交付証明書(車種別)