軽自動車税減免申請書

年　　月　　日

川上村長　　様

申請者　住　　所（所在地）
氏　　名（名　称）　　㊞
個人番号(法人番号)

川上村税条例第89条第２項（第90条第２項・第３項）の規定により申請します。

車両番号又は標識番号（登録番号）		種別		用途	
所有者住所（所在地） 氏　　名（名　称）		取得年月日	年　　月　　日	新規 移転	
使用者住所（所在地） 氏　　名（名　称）		主たる定置場			
使　用　目　的					
減免を受けようとする理由		（第90条第３項の場合、次の事項を記載する ○原動機の型式、総排気量、定格出力 ○形状）			

身体障害者等	住　　所			
	氏　　名		生年月日	年　　月　　日
	申請者との続柄			
	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の番号及び交付年月日	第　　号 年　　月　　日	戦傷病者手帳番号及び交付年月日	第　　号 年　　月　　日
	障　害　名		障害の程度	第　　項症　　級 款証

軽自動車運転等者	住　　所				
	氏　　名			身体障害者等との関係	
	免許証	番　　号		交付年月日	年　　月　　日
		免許の種類条件		有効期限	年　　月　　日

年　　度	納期の別	納税通知書番号	税　　額	納　　期　　限
年度	全期・随時	第　　号	円	年　　月　　日

（注）　「個人番号（法人番号）」欄には、申請者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号をいう。）又は法人番号（同条第16項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。