

軽自動車税減免申請書

年 月 日

松野町長 様

申請者 住所 松野町大字
氏名

印

下記のとおり松野町条例第90条の2の規定により、 年度軽自動車税の減免を申請します。

記

軽自動車	使用者	住所	愛媛県北宇和郡松野町大字		
		氏名		身体障害者との続柄	
	車両番号		種	別	
	用途使用目的				
	主たる定置場	愛媛県北宇和郡松野町大字			
身体障害者等	住所	愛媛県北宇和郡松野町大字			
	氏名		生年月日		
	手帳番号		交付年月日		
	障害名、程度		等級等	級号	
運転免許証	住所	愛媛県北宇和郡松野町大字			
	氏名		身体障害者との続柄		
	免許証番号		交付年月日	平成 年 月 日	
	有効期限		免許証種類		
	免許の条件				
備考					

注意 1 減免申請の際、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、運転免許証及び自動車検査証又は軽自動車届出済証を提出してください。

2 毎年納期限までに、この申請書を提出してください。