



軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

大淀町長 様

(納税義務者)

(申請者) ☐ 納税義務者と同じ

住 所										
氏 名										
電話番号										
個人番号 法人番号										

住 所										
氏 名										
電話番号										

大淀町税条例第 8 9 条第 1 項及び第 9 0 条第 1 項の規定に基づき、軽自動車の減免を申請します。

車 両 番 号				車 台 番 号			
軽 自 動 車 所有者名前				軽 自 動 車 所有者住所	☐ 納税義務者と同じ		
定 置 場 ・ 原 動 機 の 型 式 排 気 量 ・ 用 途 ・ 形 状 ・ 種 別	別紙の通り			適 用 年 度	令和 年度分より申請		
減 免 を 受 け る 理 由	1. 第 8 9 条第 1 項第 1 号（公益）に該当する為 2. 第 8 9 条第 1 項第 2 号（生活保護）に該当する為 3. 第 9 0 条第 1 項第 1 号（障害者）に該当する為 4. 第 9 0 条第 1 項第 2 号（構造）に該当する為						
身 体 障 害 者 等	住 所	☐ 納税義務者と同じ					
	氏 名			生 年 月 日	昭和 平成	年	月 日
	障 害 名			障 害 等 級	第	種	級
運 転 者	住 所	☐ 納税義務者と同じ			氏 名		
	運 転 免 許 証 の 交 付 番 号	第		号	交付年月日	令和	年 月 日
	免 許 の 種 類	普通・			有効期限	令和	年 月 日
	免許の条件			身体障害者との関係			
備 考	☐ 運転免許証の写しのとおり						

課長	課長補佐	係長	課員	担当者