

# 軽自動車税減免申請書

年 月 日

猪名川町長 様



〒 -  
申請者：住所 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏名(名称) \_\_\_\_\_  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

町税条例第89条第2項及び第90条第2項の規定により、下記の軽自動車等の減免を申請します。

- 納期限を過ぎたものまたは減免申請受付前にすでに納付されたものは減免できません。  
 減免を受けることができるのは、1人の障害者につき普通自動車も含め1台です。

標識番号 (車両番号)	神戸・猪名川 ( )	納付すべき年税額	円
所有者の	住所	障害者との続柄( )	
	氏名(名称)		
障害者の	住所		
	氏名		
	マイナンバー		
軽自動車等の 用途及び使用目的			

備考欄

- <添付書類>
- ・車検証の写し
  - ・運転免許証の写し(該当者のみ)
  - ・身体障害者手帳等(該当者のみ)
  - ・生活保護を受けたことがわかるもの(該当者のみ)
  - ・公益用として使用していることがわかるもの(該当者のみ)