

宛先（提出先）：利府町長 宛

### 軽自動車税減免申請書

利府町町税条例第89条第2項の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

#### ◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)		電話番号	
	氏名 (名称)		個人番号 (法人番号)	

#### ◆減免を申請する理由

利府町町税条例第89条第1項に規定する公益のため直接専用する軽自動車等に対する減免

車検証 事業者等の活動内容が分かる書類（定款等） 車両の写真（車両番号及び事業者等の名称が分かる部分を写したもの）

#### ◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途			総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)		型式	最高出力	
	届出等 年月日		原動機型式	形状	
定置場				使用目的	

#### ◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	□納税義務者に同じ			
	氏名	□納税義務者に同じ		生年月日	
	障害者手帳 の番号			手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分 及び等級（程度）			手帳の 交付年月日	
運転者	住所 (所在地)	□納税義務者に同じ □障害者に同じ		障害者 との関係	
	氏名	□納税義務者に同じ □障害者に同じ			