

田布施町長 様

軽自動車税減免申請書

田布施町税条例第90条第4項の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

◆減免の申請者

【福祉車両用】

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（減免申請の種類）

1. 身体障害者等	2. 公益専用車両	3. 福祉車両
障害者との関係 ()		

◆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	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			障害者との関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			

注意 減免申請の際に提示するもの

- (1)自動車検査証（検査のない車両の場合、登録済証）
- (2)車両の車両番号・構造の分かる写真（自動車検査証で構造変更が確認できない場合）
- (3)軽自動車税納税通知書（納付が済んでいないもの）

備考

【お問い合わせ先】

742-1592

山口県熊毛郡田布施町大字下田布施3440番地1

田布施町役場 税務課 課税係

0820-52-5804

提出期限： 年 月 日

※必ず上記期限までにご提出ください。