

宛先（提出先）： 神奈川県高座郡寒川町長 様

軽自動車税減免申請書

寒川町町税条例第33条第2項の規定に基づき、下記の通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（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 4. その他

◆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	
	登録 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	☐ 身体障害 ☐ 戦傷病 ☐ 療育 ☐ 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				

(備考)

提出期限：_____