

軽自動車税減免申請書（個人用）

身体障害者等	住 所		
	氏 名	印	
	生年月日及び年齢	明・大・昭・平	年 月 日 (満 歳)
軽自動車の所有者又は使用者	住 所		
	氏 名		
	身体関係者等との関係		
軽自動車を運転する者	住 所		
	氏 名		
	身体障害者等との関係		
手帳番号		運 転 免 許 証 交 付 年 月 日	
手帳交付年月日		運 転 免 許 証 有 効 期 限	
障 害 名		軽 自 動 車 の 主 た る 定 置 場	
障 害 等 級		軽 自 動 車 の 種 別	
運転免許証番号		用途及び使用目的	
運転免許の種類		車 両 番 号	

軽自動車の減免を受けたいので、龍郷町税条例90条の規定により申請します。

令和 年 月 日

氏 名

(連絡先)

(軽自動車の所有者又は使用者)

.....

龍郷町長 竹田 泰典 殿