

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

王 寺 町 長 殿

(減免を受ける方)

申請者住所 王寺町 丁目 番 号

氏 名

個人番号

電話番号

(窓口にくられた代理人氏名)

王寺町税条例第90条第2項の規定により、下記物件の軽自動車税の免除を申請します。

記

納税義務者	住 所	奈良県北葛城郡王寺町		
	氏 名		身体障害者等との関係	

軽自動車	車両番号		用途及び 使用目的	
	種 別	軽自動車		
	主たる 定置場	納税義務者の住所地（所在地）に同じ		
	所 有 者	(住所) 王寺町 (氏名)		

軽自動車を 運転する者	住 所	□納税義務者の住所地（所在地）と同じ ※上記と住所が違う場合はご記入ください	運 転 免 許 証	
			番 号	
			交付年月日	年 月 日
	氏 名	□納税義務者の氏名と同じ ※上記と氏名が違う場合はご記入ください	有効期限	年 月 日
			免許証の種類	
			免許証の条件	

身体障害者等	住 所	奈良県北葛城郡王寺町		
	氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
	身体障害者・療育・精神障害者保健福祉手帳			
	手帳の 番号		交付年月日	年 月 日
	障害名		障害の程度	級

※添付書類 ・身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳
・運転免許証 ・車検証

税 額 円