

	月 日	課 長	課長補佐	係 長	係
伺					

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

(あて先)

三重県多気郡多気町長

納税義務者	住 所										
	フリガナ										
	氏 名										
	電話番号										
	個人番号又は法人番号										

多気町長殿

下記の軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、町税条例第90条第1項の規定により申請します。

身体障がい者 (戦傷病者等を含む)	住所											運 転 者	住所										
	氏名												氏名										
	生年月日												身体障がい者 との関係										
	番号												番号										
	交付年月日												交付年月日										
	障がいの程度												有効期限										
	障がい名												種類										
											条件												

申請する車	標識番号											種別										
	主たる定置場											税額										
	用途・使用目的																					

処理	軽自マ	調定	手帳	受付