

様式第25号の3 (第4条関係)

平成 年度軽自動車税減免申請(継続用)

御 杖 村 長 様

平成 年 月 日

申請者(納税義務者)

住 所			
氏 名	印		
生 年 月 日	年	月	日
電 話 番 号	( )	-	

私が所有し、使用している次の軽自動車について、御杖村税条例第90条第1項第1号に該当しますので、軽自動車税の減免を申請します。

年 度	標 識 番 号
平成 年度	

【添付資料】

- ・手帳(身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)
- ・運転免許証の写し(裏面も必要)

※変更のある方は、下記の該当する事項を○印で囲み、その内容を記入して下さい。

1	障害名が変更になった。( )
2	手帳の等級が変子になった。 (変更前 級→変更後 級)
3	減免を受ける車両が変更になった。 (変更前 →変更後 )
4	運転免許証が取り消しになった。(平成 年 月 日)