

第 96 号様式 軽自動車税課税免除申請書

軽自動車税課税免除申請書

小野町長 村上 昭正 様

年 月 日

申請者住所

氏名（名称）

印

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

軽自動車の所有者

及び使用者の住所

氏名

印

下記軽自動車等は、小野町税条例第 90 条第 1 項第 1 号に該当する軽自動車等ですので、軽自動車税を課税免除されたく申請いたします。

記

車 両 番 号		運転免許証に条件が付されている場合はその条件	
車 名		身体障害者手帳の番号	
種 別		身体障害者手帳の交付年月日	
運 転 免 許 の 種 類		障 害 名 及 び 障 害 等 級	
運 転 免 許 証 の 番 号		主たる定置場	
運 転 免 許 証 の 交 付 年 月 日		自家用又は 営業用の別	
運 転 免 許 証 の 有 効 期 間		備 考	