軽自動車税種別割　減免申請書（生活保護者）

受付印 令和　年　月　日 紫　波　町　長　殿	納税義務者	住　所	(〒　　－　　) 電話　　(　　)
		氏　名	㊞
		個人番号	

紫波町税条例第８６条第１項の規定により、次のとおり軽自動車税種別割の減免の申請をします。

減免申請事由	紫波町税条例第８６条第１項　該当 紫波町税条例施行規則　別表第２　条例第８６条第１項に該当する場合 ・第３項（生活保護）該当
課税年度	令和　　年度
課税額	円

減免の対象となる軽自動車	所有者	住所	紫波町	氏名	
	使用者	住所	紫波町	氏名	
	車両標識番号	岩手 盛岡 紫波町	(　　)　・　－		
	車台番号				
摘要					

提示書類：(紫波町外に在住の方…生活保護を受けていることが確認できる書類、車検証)

※当町使用欄	添付書類	受付者
	(コピー) (□車検証) (□生活保護の証明書類)	

生活保護	所有者	運転者	判定	
	□本人 □本人以外	□本人 □本人以外	②- 生保	可 不可

入力
/