軽自動車税種別割　減免申請書（福祉的構造車両）

受付印 令和　　年　　月　　日 紫　波　町　長　殿	納税義務者	住　所 (又は所在地)	(〒　　－　　) 電話　　(　　)
		(法人名)	
		氏　名 (又は代表者氏名)	㊞
		個人番号 (又は法人番号)	・

紫波町税条例第８６条の２第２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条の２第２項　該当 紫波町税条例施行規則　別表第２　条例第８６条の２第１項第１号及び第２号に該当する場合　第２項（構造上身体障害者等の利用に専ら供するためのもの）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				

構造	・車いす運搬車 ・上記以外 (　　)
摘要	

提示書類：車検証（福祉的構造であることが記載されていない場合…これを証明できるもの（写真等））

※当町使用欄	添付書類	受付者
	(コピー) □車検証 □	

構造	判定	
	③-２ 構造	可 不可

入力
/