

軽自動車税種別割減免申請書（身体障がい者等用構造車両用）

年 月 日  
 北方町長 様

申請者住所  
 (納税義務者)  
 名称  
 電話番号 — —

※法人は代表者印押印

北方町税条例第 72 条第 3 項の規定により、下記のとおり申請します。

種別	1 軽4輪 2 その他		車の定置場所	
			<input type="checkbox"/> 申請者(納税義務者)の住所地に同じ <input type="checkbox"/> それ以外の住所 ( )	
所有者	住所(所在地)			
	氏名(名称)			
	個人番号(法人番号)			
原動機の型式		原動機の総排気量又は定格出力		
用途	1 乗用 2 貨物 3 その他 ( )			
形状				
標識番号				
申請事由				
備考	納税証明書の発送を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※減免決定通知書と一緒に発送します。			