

軽自動車税種別割減免申請書

(1) 所有者の住所 所有者の氏名 当該身体障がい者との続柄	笠松町
(2) 身体障がい者の住所 氏 名 生年月日 年齢	笠松町 年 月 日生 歳
(3) 軽自動車等運転者住所 氏 名 当該身体障がい者との関係	笠松町
(4) 身体障害者手帳等の番号 交付年月日 障害名及び障害の程度 (障害の箇所、等級等)	年 月 日
(5) 運転免許証番号 交付年月日 有効期間、種類、条件	年 月 日
(6) 軽自動車等の車両番号 主たる定置場 種類 用途及び使用目的	笠松町

笠松町税条例第90条第2項の規定により、上記のとおり軽自動車税種別割を減免下さるよう申請いたします。

笠 松 町 長 宛

年 月 日

申請者 氏名又は名称

個人番号又は法人番号

電 話 番 号