

白 老 町 長 様

納税義務者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

個人番号 _____

電話番号 _____

(障害者と生計を一にする者が減免を受けようとする場合は、
障害者の氏名及び関係(氏名 続柄))

下記のとおり減免を受けたいので、その理由を証明する書類を添えて申請します。

納税通知書番号	期 別	納 期 限	税 額 (ア)	減免申請額 (イ)	納付すべき額(ア)-(イ)	車 両 ・ 標 識 番 号	種 別	車 名
	全・随	・	円	円	円			
	全・随	・						
申請理由(③に該当する場合を除き、具体的に記載すること。)						軽自動車等	用 途	自家用・事業用
① 公益のため							主たる定置場	
② 生活扶助者							使用目的	
③ 障害者								
④ その他								

③の理由を証明する書類等

	番 号	交付年月日	障 害 名	障害の級別又は程度		番 号	交付年月日
身体障害者手帳		・			軽自動車届出済証 標識交付証明書		・
	番 号	交付年月日	有効期限	種 類	条件が付されているときはその条件		
運転免許証		・	・				

※申請書の提出期限は納期限までです。(期限後の提出は認められません。)