

個 人 番 号														
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

様式第86号（第90条関係）

軽自動車税減免申請書													
木祖村長 殿											年	月	日
申請者 住 所（所在地）													
氏 名（名 称）													
木祖村税条例第90条第2項・第3項の規定により申請します。													
減免を受けようとする理由													
車 両 番 号			主たる定置場										
所有者	住 所									種 別	軽自動車		
	氏 名												
使用者	住 所									用 途	乗用 ・ 貨物		
	氏 名												
使用目的													
身体障がい者等	住 所						生年月日		年 月 日				
	氏 名						申請者との続柄						
	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の番号及び交付年月日		(番 号) 第 号				障害の程度		級				
			(交付年月日) 年 月 日										
	障がい名												
軽自動車等運転者	住 所												
	氏 名						身体障がい者等との関係						
	運転免許証番号						交付年月日		年 月 日				
	免許の種類条件						有効期限		年 月 日				
			年 度		納 期		納税通知書番号			税 額			
			年度		全期					円			