

令和 年 月 日

上峰町長 殿

上峰町税条例第90条第1項の規定により、次のとおり申請します。

軽自動車車両番号

申請者	住所	上峰町大字				身体障害者等との関係		
	ふりがな							
	氏名							
身体障害者等	住所	上峰町大字		氏名			年齢	歳
	身体障害者手帳 戦傷病者手帳 療育手帳	番号	交付年月日	障害名	等級(程度)			
運転する者	住所	上峰町大字		氏名			身体障害者等との関係	
	運転免許証	免許証番号	交付年月日	有効期限	免許の種類	免許の条件		
軽自動車	所有者	住所	上峰町大字					
		氏名						
	使用者	住所	上峰町大字					
		氏名						
	使用本拠位置						自家用 事業用の別	
※減免する軽自動車税(種別割)額		年額						円
※処理	令和 年 月 日	区分	承認	却下	取消			