

令和 年 月 日

上峰町長 殿

上峰町税条例第90条第1項第1号の規定により、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額			年額 円								
※処理	令和 年 月 日			区分	承認		却下		取消		

令和 年 月 日

上峰町長 様

申請者

住所

氏 名

上峰町税条例第90条第1項第2号の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請しま

減 免 申 請 税 額	年 額	円
軽 自 動 車 等 の 種 別		
軽自動車等の所有者等の 住 所(所 在 地) 氏 名(名 称)		
主 た る 定 置 場 所		
原 動 機 の 形 式		
総排気量又は定格出力		
用 途		
形 状		
車両番号又は標識番号		
備 考		

※減免を必要とする事由を証明する書類を添付してください。