

軽自動車税種別割減免廃止申請書

年 月 日

(宛先) 津市長

住 所
申請者 氏 名
電 話 番 号 — —

軽自動車税種別割の減免廃止を申請します。

所 有 者	住 所	1. 申請者住所に同じ 2. その他 []	身 体 障 害 者 等	住 所	1. 申請者住所に同じ 2. その他 []	
	氏 名	1. 申請者氏名に同じ 2. その他 []		氏 名	1. 申請者氏名に同じ 2. その他 []	生年月日 年 月 日生
使 用 者 (運転者)	住 所	1. 申請者住所に同じ 2. その他 []		障害の箇所・等級		障害 級
	氏 名	1. 申請者氏名に同じ 2. その他 []		手 帳	番 号	
	身体障害者等との続柄	本人・夫・妻・父・母・子・その他 ()			交 付 年 月 日	年 月 日
車 両 番 号				番 号	第 号	
車 名			交 付 年 月 日	年 月 日		
原 動 機 の 型 式			有 効 期 限	年 月 日		
総 排 気 量			種 類 及 び 条 件			
摘 要						