

様式第1号（第6条関係）

その2（身体障害者等用）

軽自動車税減免申請書

身体障害者等用

(宛先) 津幡町長				
住所 (所在地) _____				
申請者 氏名 (名 称) _____				
個人番号 _____				
電話番号 () _____				
津幡町税条例第97条の規定により 年度軽自動車税の減免を申請します。				
主たる定置場所				
用途・申請事由				
所 有 者	住所		氏名	身障者等との関係
使 用 者 <small>※所有者と異なる場合に記入</small>	住所		氏名	身障者等との関係
運 転 者	住所		氏名	身障者等との関係
身体障害者等	住所		氏名	
減免を受けるようとする軽自動車等 (レ印)	原動機付自転車 (50cc 以下)	車両 (標識) 番号		
	原動機付自転車 (51cc~90cc)	車 名		
	原動機付自転車 (91cc~125cc)			
	原動機付自転車 (ミニカー)	型式・年式		型 年式
	軽自動車 (二輪車・126cc~250cc)	車 台 番 号		
	軽自動車 (三輪車)	総 排 気 量 (定格出力)		(C C k w)
	軽自動車 (四輪車・乗用)			
	軽自動車 (四輪車・貨物)	自動車検査証の交付年月日		年 月 日
	小型特殊自動車 (農耕作業用)	運転免許証番号		第 号
	二輪の小型自動車 (251cc 以上)	運転免許証種類		
手帳の種類 (レ印)	身体障害者手帳	障 害 名		
	戦傷病者手帳	等 級		
	療育手帳	手 帳 の 番 号		第 号
	精神障害者保健福祉手帳	手帳の交付日		年 月 日

※津幡町記入欄（申請者の方は記入しないでください。）

<input type="checkbox"/> 身分証 (申請者)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (運転者)	<input type="checkbox"/> 障害者等手帳	<input type="checkbox"/> 自動車検査証の写し
<input type="checkbox"/> 通院等証明書	<input type="checkbox"/> ()		

注意 総排気量の欄については、電気自動車の場合は定格出力を記入してください。