

様式第1号（第5条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書										
								年	月	日
鳩山町長			宛て							
申請者（納税者）										
住 所										
氏 名										
電話番号										
印										
鳩山町税条例第90条第2項の規定により、下記の軽自動車税（種別割）を減免されたく申請します。										
年度		税額	円		納期限	年		月	日	
軽 自 動 車 等	所 有 者	住 所								
		氏 名								
	標 識 番 号				車 名			形 式		
	種 別				車 体 番 号					
	用 途 区 分				総 排 気 量					
	使 用 目 的				主たる定置場					
身 体 障 害 者 等	住 所				氏 名					
	申請者との関係				年 齢		才			
身 体 障 害 者 等	身体障害者 （戦傷病者）		記号・番号							
			障 害 名							
	手帳又は 療育手帳等		程度・等級							
			交付年月日		年		月	日		
運 転 者	住 所				氏 名					
	身体障害者等との関係				年 齢					
	免 許 証	番 号				交付年月日		年 月 日		
		種 類				有効期限		年 月 日		
条 件 等										
備 考										

添付（提示）書類等

- ①身体障害者（戦傷病者）手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、②運転免許証、
- ③自動車検査証又は軽自動車届出済証の写し、④印鑑、⑤軽自動車税（種別割）納税通知書