

整理番号	
------	--

軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

香美町長 様

申請者住所 香美町 区
(納税義務者)

氏名 _____

電話番号 _____

個人番号 _____

次のとおり軽自動車税の減免を受けたく申請いたします。

身体障害者手帳 (戦傷病者手帳)・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の内容	住所	香美町 区		
	氏名		年齢	歳
	障害名		等級	級
	番号	第 号	申請者との続柄()	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
運転者及び運転免許証の内容	住所	香美町 区		
	氏名		申請者との続柄()	
	免許の内容	別紙運転免許証の写しのとおり		
軽自動車等の内容	車両番号	姫路 - -		
	種別	軽4 乗用・貨物		
	用途・目的	通院・通勤・その他()		
	主たる定置場所	香美町 区		

※ 添付資料 該当する手帳(身体障害者手帳(戦傷病者手帳)・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)の写し、運転者の免許証の写しを添付してください。

※役場使用欄 減免額	円
------------	---

《記 入 例》

整理番号

軽自動車税減免申請書

令和 8年 4月 日

香美町長 様

申請者住所 香美町香住区香住870-1
(納税義務者)

氏名 香美花子

電話番号 36-1113

個人番号 000000000000

次のとおり軽自動車税の減免を受けたく申請いたします。

身体障害者手帳 (戦傷病者手帳) 療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の内容	住所	香美町香住区香住870-1		
	氏名	香美太郎	年齢	65歳
	障害名	肢体障害(下肢不自由)	等級	1級
	番号	兵北但 第0000号	申請者との続柄(夫)	
	交付年月日	昭和・平成(令和) 5年6月7日		
運転者及び運転免許証の内容	住所	香美町香住区香住870-1		
	氏名	香美花子	申請者との続柄(本人)	
	免許の内容	別紙運転免許証の写しのとおり		
軽自動車等の内容	車両番号	姫路 580 - あ - △△△△		
	種別	軽4(乗用)・貨物		
	用途・目的	(通院)・通勤・その他()		
	主たる定置場所	香美町香住区香住870-1		

※ 添付資料 該当する手帳(身体障害者手帳(戦傷病者手帳)・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)の写し、運転者の免許証の写しを添付してください。

※役場使用欄 減免額

円