

宛先（提出先）：京丹波町長

様

軽自動車税減免申請書

京丹波町条例第89条の規定に基づき、下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号	
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

1. 公益専用車両	2. 福祉車両
-----------	---------

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途			総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型式		最高出力	kw
	登録 年月日	原動機 型式		形状	
定置場				使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等（公益車両・福祉車両の場合は記入不要です）

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		生年月日
	障害者手帳 の番号			手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)			手帳の交付 年月日
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		障害者との 関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		

(備考) ※提出期限は4月30日（木）です（必着）

【お問い合わせ先】
京都府船井郡京丹波町
京丹波町役場 税住民課
電話 0771-82-3803