

令和 年度 軽自動車税減免の申出書  
(その構造が専ら身体障がい者等の利用に供するためのものである軽自動車用)

年 月 日

新宮町長様

軽自動車税減免の申請にあたり、下記のとおり申し出ます。

(自動車検査証により記入してください。)

|  |      |      |
|--|------|------|
| 申請者<br>(納税義務者)   | 氏名   | 電話番号 |
|  | 住所   |      |
| 使用者  | 氏名   | 電話番号 |
|  | 住所   |      |
| 車両番号   | 車台番号 |      |
| 使用目的   |      |      |
| 車体の形状 (身体障がい者等の利用に供することがわかる構造を具体的に記入してください。例:車いす昇降機付 等)                        |      |      |
| 上記の部分の写真添付   |      |      |
| 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 前年よりの継続申請のため<br><input type="checkbox"/> その他( ) |      |      |