様式第86号(第22条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽自動車税（種別割）減免申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　　箕輪町長　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　住　　所（所在地）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ  　　　　　　　　　　申請者　氏　　名（名　　称）　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　個人番号（法人番号）    　箕輪町税条例第89条第2項(第90条第2項・第3項)の規定により申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 車両番号又は標識番号 | | |  | | 種類 | |  | | | | 用途 | | |  | | | |
| 所有者住所(所在地)  氏名(名称) | | |  | | 年月日  取得 | | | 新規  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　移転 | | | | | | | | |
| 使用者住所(所在地)  氏名(名称) | | |  | | 定置場  主たる | | |  | | | | | | | | |
| 使用目的 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 減免を受けようとする理由 | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| 第90条第3項の場合、次の事項を記載する  　○原動機の形式・総排気量・定格出力  　○形状 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 身体障がい者等 | 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 身体障害者手帳・療育手帳の番号及び交付年月日 | | 第　　　　　号  年　　月　　日 | | | 戦傷病者手帳番号及び交付年月日 | | | | | | 第　　　　　　　号  　　　年　　月　　日 | | | | |
| 障がい名 | |  | | | 障がいの程度 | | | | | | 級  　　第　　項 | | | | |
| 運転者  軽自動車等 | 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | 身体障がい者との関係 | | | | | |  | |
| 免許証  運転 | 番号 |  | | | | | | 交付年月日 | | | | | | 年　 月　 日 | |
| 免許の種類条件等 |  | | | | | | 有効期限 | | | | | | 年　 月 　日 | |
| 年度 | | 納期の別 | 納税通知書番号 | | | | | | 税額 | | | | | | 納期限 | |
| 年度 | |  |  | | | | | | 円 | | | | | | 年　月　日 | |