

決 裁	課 長	主 幹	課長補佐	副 主 幹	主 査	主任主事	主 事	受 付 者

(申請者)

氏 名

住 所 三木町大字

## 軽自動車税(種別割)減免申請書

納 税 義 務 者	氏 名		身体障害者 等との続柄	本人・家族 介護者・その他( )	
	住 所	三木町大字			
	個 人 番 号				
	電 話 番 号	( ) —			
障 が い 者	氏 名		<input type="checkbox"/> 納税義務者 と同じ	年 齡	歳
	住 所	三木町大字		<input type="checkbox"/> 納税義務者 と同じ	
	手 帳 番 号	別紙のとおり	交付年月日	年	月 日
	障害者・程度	別紙のとおり			
運 転 者	氏 名		<input type="checkbox"/> 納税義務者 と同じ	身体障害者 等との続柄	本人・家族 常時介護者
	住 所	三木町大字		<input type="checkbox"/> 納税義務者 と同じ	
	免 許 証 番 号	別紙のとおり	交付年月日	年	月 日
	免許の種類・ 免許の条件等	別紙のとおり			
車 両	主たる定置場 (使用の本拠)	三木町大字		<input type="checkbox"/> 納税義務者 と同じ	
	車 両 番 号 又は標識番号	香川	車 種	軽四輪 乗用・貨物 原付( )cc	
	用途・使用目的	通院のため・その他( )			

三木町税条例第90条第2項に基づき、上記に係る軽自動車税(種別割)を減免くださるよう申請します。

令和 年 月 日

三木町長 殿