

様式第45号

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書						
					年 月 日	
川島町長		あて				
納税者 住(居)所 氏 名 個人番号又は法人番号：						
印						
下記のとおり川島町税条例第 条第 項の規定により軽自動車税を減免されたく申請します。						
年 度	徴収番号	税 率 (年 額)	納付すべき 税 額	納 期 限	減免を受けようとする 税 額	
		円	円	. .	円	
軽自動車等	車両番号	事業用、自 家用の別	定 置 場 (使用の本拠の 位置)	所有者の住所 及び氏名 (名 称)	使用者の住所及び氏名	
身体障害者等	住 所			氏 名	年 月 日生( 歳)	
	納税者との続柄			使用目的		
	身体障害者(戦 傷病者)手帳又 は療育手帳	記号番号			交付年月日	
		障 害 名			障 害 等 級	
運 転 者	住 所			氏 名	身体障害者 等との続柄	
	運転免許証	番 号			交付年月日	
		免許の種類			有 効 期 限	
		免許の条件及び自動車の制限				
備考						

# 記入例

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書						
平成 年 月 日						
川島町長 宛						
納税者 住(居)所 <b>川島町大字下八ツ林 870 番地 1</b> 氏 名 <b>川島 太郎</b> 印 個人番号又は法人番号: <b>012345678910</b>						
下記のとおり川島町税条例第90条第1項の規定により軽自動車税を減免されたく申請します。						
年 度	徴収番号	税 率 (年 額)	納付すべき 税 額	納 期 限	減免を受けようとする 税 額	
<b>29</b>	<b>123456</b>	<b>7,200円</b>	<b>7,200円</b>	<b>29・5・31</b>	<b>7,200円</b>	
軽自動車等	車両番号	事業用、自 家用の別	定 置 場 (使用の本拠の 位置)	所有者の住所 及 び 氏 名 (名 称)	使用者の住所及び氏名	
	<b>熊谷 50 ね 5857</b>	<b>自家用</b>	<b>川島町 大字下八ツ林 870 番地 1</b>	<b>川島 太郎</b>	<b>川島町 大字下八ツ林 870 番地 1</b>	
身体障害者等	住 所	<b>川島町大字下八ツ林 870 番地 1</b>		氏 名	<b>川島 太郎 昭和〇年〇月〇日生(〇歳)</b>	
	納税者との続柄	<b>本人</b>		使用目的	<b>通院のため</b>	
	身体障害者(戦 傷病者)手帳又 は療育手帳	記号番号	<b>埼玉県〇〇〇号</b>		交付年月日	<b>平成〇・〇・〇</b>
		障 害 名	<b>障害名を記入</b>		障 害 等 級	<b>〇級</b>
運 転 者	住 所	<b>川島町大字 下八ツ林 870 番地 1</b>	氏 名	<b>川島 太郎</b>		
	運転免許証	番 号	<b>12桁の番号</b>		交付年月日	<b>平成〇・〇・〇</b>
		免許の種類	<b>普通</b>		有効期限	<b>平成〇・〇・〇</b>
		免許の条件及び自動車の制限			<b>眼鏡等</b>	
備考						