

# 記 入 例

身体障害者等に係る軽自動車税減免申請書						
川島町長 宛					平成 年 月 日	
納税者 住(居)所 <b>川島町大字平沼1175番地</b> 氏名 <b>川島 太郎 印</b> 電話 <b>049-299-1757</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	
24	123456	7,200円	7,200円	24・5・31	7,200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	
	熊谷50ね 5857	自家用	川島町大字平沼 1175番地	川島町大字平沼 1175番地	川島町大字平沼 1175番地	
身体障害者等	住所	川島町大字平沼1175番地		氏名	川島 太郎 昭和〇年〇月〇日生(□歳)	
	納税者との続柄	本人		使用目的	通院のため	
	身体障害者(戦傷 病者)手帳又は療 育手帳	記号番号	埼玉県第〇〇〇号		交付年月日	HO・〇・〇
		障害名	障害名を記入		障害等級	〇級
運転者	住所	川島町大字平沼1175		氏名	川島 太郎	
	運転 免許 証	番号	12桁の番号		交付年月日	HO・〇・〇
		免許の種類	普通		有効期限	HO・〇・〇
		免許の条件及び自動車の制限				眼鏡等
備考						

