

軽自動車税(種別割)の減免申請書																											
年 度	年 度	税 目	軽自動車税(種別割)																								
通知書番号		税 額	円	納期	年額分																						
減 免 区 分	条例第89条、90条(2)によるもの		減 免 区 分	条例第90条(1)によるもの																							
所有者			①減免を受ける者(納税義務者)																								
住 所			住 所																								
氏名(名称)			氏 名																								
生年月日	年	月	日(歳)	生年月日	年	月	日(歳)																				
使用者			下 記 の ② と の 関 係																								
住 所			②身体障害者手帳等の内容																								
氏名(名称)			住 所																								
生年月日	年	月	日(歳)	氏 名																							
軽自動車(車検証記載事項)			生年月日	年	月	日(歳)																					
車両番号			番 号		交付年月日																						
標識番号			障 害 の 名 称		程 度	級																					
主たる定置場			③運転者および運転免許証の内容																								
種 別			住 所																								
原動機型式			氏 名																								
総排気量 定格出力			生年月日	年	月	日(歳)																					
形 状			上 記 の ② と の 関 係																								
用 途			番 号																								
公益利用の場合(条例第89条)			交付年月日	年	月	日																					
公益利用事由			有 効 期 限	年	月	日																					
			種 類 ・ 条 件																								
構造が身体障害者等の利用に供するものの場合 (条例第90条(2))			軽自動車(車検証記載事項)																								
構造の内容			車 両 番 号																								
			主たる定置場																								
			種 別																								
			使 用 目 的	通院 ・ 通学 ・ 生業																							
上記のとおり軽自動車税(種別割)を減免されたく、別紙証拠書類を添えて申請いたします。																											
年 月 日 草津市長 宛 住 所 氏名(名称) 個人番号または法人番号 (右詰記載) 連絡先(Tel)																											
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																											
備考	この申請書には必ず、その理由を証する証明書を添付すること。																										