令和＿＿＿年度　　軽自動車税種別割減免申請書

軽自動車所有者	住　所	飯南町		
	氏　名		続柄	
身体障がい者	住　所	飯南町		
	氏　名		年齢	才
身体障がい者手帳の番号及び交付年月日		島根県第　　号		
障がい名及び障がいの等級		級		
運転免許証	番　号	島根県第　　号		
	交付年月日	年　月　日		
	有効期間	年　月　日		
	種　類			
	条　件			
軽自動車の登録番号				
車両種別				
主たる定置場		飯南町		

地方税法第454条及び飯南町税条例第90条第２項の規定により、上記軽自動車税の減免を申請します。

令和　　年　　月　　日

飯南町長　様

申請人　住 所　飯南町
氏 名
個人番号