

軽自動車税（種別割）減免申請書

申請日 令和 6 年 5 月 10 日

千早赤阪村長 様

(納税義務者)	申請者	住所	千早赤阪村大字 水分180番地		
		氏名	赤 阪 太 郎	障がいのある方との関係	本人・家族・その他
		電話番号	0721-72-0081	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

千早赤阪村税条例第90条の規定により、関係書類を添付して申請します。

記

減免を受けようとする軽自動車税（種別割）の税額			令和 6 年度 10,800 円			
障がいのある方	住所		申請者と同じ(異なる場合は記入)			
	氏名		申請者と同じ(異なる場合は記入)		年齢	60 歳
	障害者手帳等	種類等	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・その他			
		交付年月日	平成 25 年 10 月 1 日 交付			
		障害名	心臓機能障害			
		番号	大阪府第 123123123123 号	等級	1 級	
運転する方	住所		申請者と同じ(異なる場合は記入)			
	氏名		申請者と同じ(異なる場合は記入)		身体障害者との関係	本人・家族・その他
	運転免許証	番号	第 123456789012 号			
		交付年月日	平成 30 年 10 月 1 日 交付			
		有効期限	令和 6 年 11 月 30 日 まで			
		種類及び条件	普通・眼鏡等			
申請車両	車両(標識)番号		和泉480あ1234			
	主たる定置場		上記住所と同じ			
	種別	軽自動車 四輪	用途	乗用 自家用		
	使用目的	通院 通学・通所・生業・その他()				

【添付書類】①障害者手帳等の写し ②運転免許証の写し