

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市長

軽自動車税減免申請書

西尾市市税条例第 8 9 条第 2 項、第 9 0 条第 2 項及び同条第 3 項の規定に基づき、下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

義納 務税 者	住所 (所在地)		電話番号	
	氏名 (名称)		個人番号 (法人番号)	

◆減免を申請する理由 (減免申請の種類)

1. 身体障害者等	2. 公益専用車両	3. 福祉車両	4. その他
-----------	-----------	---------	--------

◆減免を受ける軽自動車等

車 両 情 報	種別 及び用途				総排気量又は 定格出力	
	車両番号 (標識番号)		型式		最高出力	
	届出等 年月日		原動機 型式		形 状	
定 置 場					使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等

障 害 者	住所				
	氏名			生年月日	
	障害者 手帳の番号			手帳の種類	
	障害の区分 及び等級 (程度)			手帳の交付 年月日	
運 転 者	住所			障害者との 関係	
	氏名				

(備考) 車検有効期限

令和 年 月 日

免許証有効期限

令和 年 月 日