

軽自動車税減免申請書

平成 年 月 日

羅臼町長 湊屋 稔 様

申請者（減免を受ける者）

住所

氏名



身体障害者等との関係

1. 身体障害者等の氏名

住所

2. 軽自動車を運転する者の氏名

住所

身体障害者等との関係

3. 身体障害者手帳又は、療育手帳の番号

交付年月日

昭和・平成 年 月 日

4. 身体障害者等の障害名

障害等級

5. 運転免許の番号

交付年月日

昭和・平成 年 月 日

種類

条件

6. 軽自動車の車両番号

主たる定置場

種別

用途使用目的