

※整理番号		※電算	
※印の欄は記入不要です			

五條市軽自動車税減免申請書

五條市長 様

令和 年 月 日



〒

住 所 _____

申請者
(納税義務者)

氏 名 _____

電話番号 _____

五條市税条例第90条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

標識番号 (ナンバープレート)		車台番号	
種別・用途	原付自転車・軽二輪・軽三輪・軽四輪貨物・軽四輪乗用・二輪小型		
納税義務者	住 所	五條市	
	氏 名		障害者との関係
障 害 者	住 所	五條市	
	氏 名		年 齡 歳
運 転 者	住 所	五條市	
	氏 名		障害者との関係
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 所有者の所在地 <input type="checkbox"/> その他 ()		
使用目的	1 仕事 2 通勤 3 通学 4 通院 5 その他 ()		
障害者手帳等	種 類	1 身障 2 療育 3 精神 4 戦傷	
	手帳番号	奈良県第 号	交付年月日 年 月 日
	障害名		等級 (種 級)
運転免許証	種類	1 普通 2 自二 3 原付 4 その他 ()	
	免許証番号	第 号	条件等
	交付年月日	年 月 日	有効期間 年 月 日