

公益使用車両に対する軽自動車減免申請書

事業所名			
住 所	徳之島町		
車両番号		形状	
軽自動車等の種別			
軽自動車の主な 定置場所			
原動機の形式			
原動機の総排気量			
車体番号			
用途			

軽自動車税の減免を受けたいので徳之島町税条例第89条の規定により申請
します。

令和 年 月 日

氏名

印

電話番号

徳之島町長 高岡 秀規

軽自動車税減免申請書

住 所	徳之島町	運転者氏名	
身体障害者手帳 番号		運転免許の 種類	
身体障害者手帳 交付年月日		軽自動車の 主な定位置	
身体障害者の 個所及び等級		原動機の型式	
運転免許証交付 年月日		原動機の 総排気量	
運転免許証の 番号		用 途	
運転免許証 有効期限		車輛番号	

軽自動車税の減免を受けたいので徳之島町税条例第90条第2項の規定により申請
します。

令和 年 月 日

氏名

印

電話番号

徳之島町長 高岡 秀規