

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

高 島 市 長 様

納税義務者  
（申請者） 住所 滋賀県高島市

氏名

（身体障害者等との関係）

連絡先 — —

高島市税条例第90条第2項の規定により、下記の軽自動車に係る令和（ ）年度軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

記

1. 軽自動車等	車 両 番 号		
車 種		用 途	
使用事由			
主たる定置場			
2. 運転者	住 所		
氏 名		障害者との関係	
運転免許証の番号		交 付 年 月 日	
免許の条件等		有 効 期 限	
3. 身体障害者等	住 所		
氏 名	（個人番号）	年 齢	歳
手帳の番号		交 付 年 月 日	
障害名および障害の程度			