

受付印

軽自動車税減免申請書（継続用）

年 月 日

(宛先) 聖籠町長

様

申請者 住所 聖籠町大字

(納税義務者) 氏名

印

障がい者との関係 ()

電話番号 ()

個人番号

障がい者	住 所	聖籠町大字	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ
	氏 名		<input type="checkbox"/> 申請者氏名に同じ
	生年月日	年 月 日 (歳)	
減免対象車両	車両番号	新潟	

1 変更なし

上記車両について、町税条例第 79 条の規定により軽自動車税の減免を申請します。また、運転免許証の記載内容、運転者、障がいの程度など各種手帳記載事項について、前年度の申請内容と変更ありません。

2 変更あり

① 運転免許証の記載内容にのみ変更あり（有効期限の更新を含む）

前年度中に運転者の免許証の記載内容に変更があった場合、下欄に記入してください。

運 転 免 許 証	番 号	第	号	種 類	
	交付年月日	年	月	日	条 件
	有効期限	年	月	日	用途及び 使用目的
※運転免許証の写しを添付してください。					

② その他変更あり

運転者、減免の対象とする車両、障がいの程度など各種手帳記載事項について前年度の申請内容と変更がある場合、新たに減免申請をしていただく必要があります。

該当する番号を○で囲んでください。