

軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等減免）

令和7年5月15日

広陵町長殿

電話番号がある方、
忘れず記載してください

住所 南郷583番地1
申請者 氏名 広陵 かぐや
(納税義務者) ※法人の場合は、代表者の署名又は印
個人番号 00000000000000000000
(法人番号)
電話番号 (0745) 55-1001

広陵町税条例第90条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

所有者	住所	広陵町大字南郷583番地1		所有者が「本人」以外の場合…… 知的障がい者や精神障がい者、18歳未満の身体障がい者の通院、通学、通所のために使用する場合のみ、生計を同一にされている方の所有でも対象となります。				
	氏名	広陵 かぐや						
軽自動車	身体障害者等との関係		本人		減免をうける車のナンバープレートの番号を書いてください。			
	標識（車両）番号		奈良000あ0000		種別	軽自動車 乗用 自家用		
	定置場		広陵町大字南郷583番地1					
	用途及び使用目的		通学 通院 通所 生業等					
	税額		12,900円		原動機の型式	AA000		
身体障害者等	住所		広陵町大字南郷583番地1		運住所	左に同じ		
	氏名		広陵 かぐや		氏名	左に同じ		
	生年月日				それぞれ障がい者の方・運転者の方の情報を書いてください。		等との関係	本人
	手帳	番号	00000000		運転者	番号	00000000	
		交付年月日	平成0年0月0日			交付年月日	令和0年0月0日	
障害名		聴覚障害		有効期限		令和0年〇月〇日		
障がい者手帳・療育手帳に記載の情報を書いてください。また、手帳のコピーを添付してください。		障害の程度		3級		障がい者手帳・療育手帳に記載の情報を書いてください。また、手帳のコピーを添付してください。		
等	帳			者	証	免許の条件		