

様式第2号（第9条関係）

軽自動車税減免申請書（本人運転分継続用）

北 栄 町 長 様

年 月 日

申 請 者 住 所  
(納税義務者)

氏 名  
個人番号  
電 話

印

私が所有し、使用している次の軽自動車について、北栄町税条例第90条の規定に該当しますので軽自動車税の減免を申請します。

年 度	登 録 番 号

※ 照会事項（変更のある方は、該当する項目を○印で囲み、その内容を記入してください。）

- 1 障がい名が変更になった  
(変更前 → 変更後 )
- 2 手帳の等級が変更になった  
(変更前 級 → 変更後 級 )
- 3 運転免許証が取消になった  
(取消年月日 年 月 日)