

受付印

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

阿賀町長様

申請者

住（居）所
（所在地）

氏 名
（名 称）

⑩

電話番号（ ） —

軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、阿賀町税条例第78条第2項の規定により下記のとおり申請します。

納税通知書番号	年 度	税 額	納 期 限																			
第 号	年度	円	年 月 日																			
減免を受けようとする理由																						
所 有 者	住 所 （所在地）																					
	氏 名 （名 称）																					
納 税 義 務 者	住 所 （所在地）																					
	氏 名 （名 称）																					
	個 人 番 号 （法人番号）	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
軽自動車等	標識（車両） 番 号		原 動 機 の 型 式																			
	主たる定置場		種 別																			
	形 状		原動機の総排気量又は定格出力																			
	用 途																					
備 考																						