

様式第26 (身体障害者用)

軽自動車税減免申請書									
設楽町長 殿							平成 年 月 日		
申請者 住所 氏名					印				
設楽町税条例第90条第1項の規定により軽自動車税を減免して下さるよう申請します。									
身体障害者手帳の番号	第 号	交付年月日							
障害名					身体障害者等級表による級別			級	
運転免許証の番号	愛知県 第 号	交付年月日 有効期限		年 月 日		年 月 日			
運転免許証の種類	第 種免許			免許					
運転免許証の条件	免許条件 自動車等の条件								
種別			用途			形状			
原動機の番号及び型式				総排気量又は定格出力					
車名			型式及び年式			車体番号			
車両番号又は標識番号			事業用 自家用の別	事業用 自家用	取得年月日		年 月 日		
所有者住所及び氏名									
所有権保留付で買受けた買主の住所氏名									
主たる定置場所 所在地									
処理事項									整理 番号

印は記入しないでください。