

身体障害者に係る平成 年度軽自動車税減免申請書

平成 年 月 日

申請者 住所 本巢郡北方町
 氏名 _____ 印
 電話番号 () _____

北方町長 殿

障害者	住所			障害者との 申請関係	車の定置場所	
	氏名					
軽自動車	標識号		身体障害者手帳	番号		運転免許運
	種類			交付年月日	平成 年 月 日	
	車名			障害名		
車の使用目的			等級		有効期限	平成 年 月 日
					種類	
備考					条件	
					世帯番号	— —