

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	/	番号	交付月 平成 年 月 日 有効期限 平成 年 月 日 種類 条件	
	種類		交付月日				
	車名		障害名				
車の使用目的	/			等級	世帯番号 _____		
備考				構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものである軽自動車			