

宛先（提出先）： 様

## 軽自動車税減免申請書

与論町税条例第90条の規定に基づき、下記の通り減免を申請します。

### ◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号	
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)	

### ◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

1. 身体障害者等 2. 公益専用車両 3. 福祉車両 4. その他
------------------------------------

### ◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途			総排気量 又は定格出力	L
	車両番号 (標識番号)	型式		最高出力	kw
	登録 年月日	令和 年 月 日	原動機 型式	形状	
定置場				使用目的	

### ◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		生年月日
	障害者手帳 の番号			手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)			手帳の交付 年月日
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		障害者との 関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		

(備考)

#### 【お問い合わせ先】

与論町役場 税務課 軽自動車税係  
891-9301  
鹿児島県大島郡与論町茶花1418-1  
TEL 0997-97-3133(内線373)

提出期限： 令和8年5月25日

※必ず上記の期限までにご提出ください。