



軽自動車税減免申請書（継続）

年 月 日

車両番号 石川		取得年月日 年 月 日			
減免を受けようとする理由 志賀町税条例第97条第1項第1号による。					
関 使用 する 状況 事項 に	氏名	障害者との 続柄	障害者との 生計の関係	使用 目的	(専ら身体障害者等本人が運 転する以外の場合) 通院・通所・通学 その他 ( )
	障害者	本人			
	運転者				

	障害者手帳等確認	本人確認書類	整理番号	備考
※記載事項	<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 確認済		<input type="checkbox"/> 納税通知書回収

前年度の申請と内容変更ありませんので、上記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

志賀町長 殿

申請者 住所  
氏名