

令和 年 月 日

軽自動車税(種別割) 減免申請案内書送付依頼書

令和 年度の軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、課税時に減免申請案内書の送付を希望します。

<input type="checkbox"/>	身体障害者	住 所	〒 - 滋賀県米原市	
		氏 名		TEL
<input type="checkbox"/>	軽自動車等を 運転する者	住 所	〒 -	
		氏 名		
		身体障害者との関係		
		標 識 番 号		

送付先を□に✓で選んでください。

令和 年 月 日

軽自動車税(種別割) 減免申請案内書送付依頼書

令和 年度の軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、課税時に減免申請案内書の送付を希望します。

<input type="checkbox"/>	身体障害者	住 所	〒 - 滋賀県米原市	
		氏 名		TEL
<input type="checkbox"/>	軽自動車等を 運転する者	住 所	〒 -	
		氏 名		
		身体障害者との関係		
		標 識 番 号		

送付先を□に✓で選んでください。