

軽自動車税減免申請書（本人運転分継続用）

琴浦町長 様

令和 年 月 日

申請者 住所  
(納税義務者)

氏名  
電話

※自署の場合押印不要

私が所有し、使用している次の軽自動車について、琴浦町税条例第90条の規定に該当しますので軽自動車税の減免を申請します。

年 度	登 録 番 号
令和 年度	

\* 照会事項（該当する項目を○印で囲み、その内容を記入してください。）

1	前年度と変更なし	※必ず記載してください。 運転免許証の有効期限（ 年 月 日）
2	障がい名が変更になった (変更前 → 変更後 )	
3	手帳の等級が変更になった (変更前 級 → 変更後 級)	