

郵便番号 ー

住所

氏名 様

宛先（提出先）：岩手県雫石町長殿

## 軽自動車税（種別割）減免申請書

下記車両の令和8年度軽自動車税について、雫石町町税条例（第85条の2第1項、第86条第1項第1号、第2号）の規定により減免を受けたいので下記のとおり申請します。

## ◆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）

--

## ◆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	
	車両番号 (標識番号)		型式	形状	
	登録 年 月 日		原動機 型式	使用目的	
定置場					

## ◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所			手帳の種類	
	氏名		年齢	歳	障害の区分及び 等級（程度）
	障害者手帳 の番号				手帳の交付 年月日
運転者	住所 (所在地)			障害者との関係	
	氏名				

(備考)

提出期限：令和8年5月25日(月)  
※必ず上記の期限までに提出ください。

【お問い合わせ先】  
雫石町役場 税務課 住民課税係  
〒020-0595 岩手県岩手郡雫石町千刈田5番地1  
電話番号 019-692-6402