

西ノ島町長 様

令和 7 年 4 月 30 日

住所 西ノ島町 美田600-4

氏名 西ノ島 太郎

(障がい者等との続柄 本人)

電話番号 08514-6-0101

西ノ島町税条例第90条の規定に基づき軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

障がい者等	住所	☒ 申請者と同じ		
	氏名	☒ 申請者と同じ		
運転者	住所	☒ 申請者と同じ		
	氏名	☒ 申請者と同じ (障がい者等との続柄)		
申請車両	種別	軽四輪 / 小型二輪 / その他車種 ()		
	標識番号	島根 580 あ 1234		
使用目的		☒ 通院 ☐ 通学 ☐ 通勤 ☐ 生業 ☐ その他 ()		

添付書類

- ☒ 障がい者手帳等の写し
☒ 運転免許証の写し

←手帳等の表面と障がい名の詳細がわかるページ

町処理欄

納税義務者	運転者	受付	入力	確認
☐ 本人	☐ 本人			
☐ 家族	☐ 家族			