様式第78号

世帯識別	宛名番号	整理番号

軽　自　車　税　減　免　申　請　書

年　　月　　日

木津川市長　宛て

住　　所

申請者（納税義務者）　氏　　名

個人番号 □□□□－□□□□－□□□□

電話番号　　－　　－

木津川市税条例第　　条により軽自動車税を減免下さるよう申請します。

所有者	住所			
	氏名			
	条例第90条の2項に該当する場合は身体障害者との関係			
減免理由	(1)公益のために使用	(2)身体障害者のために使用		
減免税額	円	減免年度	令和8年度分	
減免をうけようとする軽自動車等	標識番号			
	種別	【四輪・原付第　種】・【乗用・貨物】・【自家用】		
	車名		用途及び使用目的	
	車台番号			
	総排気量	cc		
身体障害者等	障害者氏名		障害者年齢	歳
	手帳番号	京都府　第　　号		
	交付年月日	年　月　日	障害の程度	
運転免許証等	運転者氏名		身体障害者との関係	
	免許証番号	第　　号		
	交付年月日 有効期限	年　月　日から　年　月　日まで		
運転免許の種類及び条件が附されている場合にはその条件				

処理担当者記入欄	所有者		運転者		障害程度		減免可否	