

軽自動車税減免申請書（公益）

年 月 日

松川町長 殿

【申請者】

住 所 _____

名 称 _____ 印

電話番号 _____

松川町町税減免措置要綱第4条第3号の規定により、下記のとおり軽自動車税の課税免除を申請します。

記

	標識番号	種別
軽自動車		1. 四輪乗用 2. 四輪貨物 3. その他()
		1. 四輪乗用 2. 四輪貨物 3. その他()
		1. 四輪乗用 2. 四輪貨物 3. その他()
		1. 四輪乗用 2. 四輪貨物 3. その他()
		1. 四輪乗用 2. 四輪貨物 3. その他()
		1. 四輪乗用 2. 四輪貨物 3. その他()
使用目的		
備考		