

(記入例)

様式第 65 号

NO _____

軽自動車税減免申請書

令和〇〇年 5月 16日

茨城町長あて

申請者（納税義務者）住所 茨城町大字小堤1080

氏名 茨城太郎 押印 印

電話番号 292-XXXX

個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

茨城町税条例 90 条第 1 項第 1 号の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

年度	令和〇〇年度	税額	10,800 円	
軽自動車等	車両番号又は標識番号	水戸 567 あ 1234		
	主たる定置場	① 申請者住所に同じ 2. その他 ()		
	種別・用途	1. 原動機付自転車 ② 軽自動車 (二輪・四輪乗用・四輪貨物) 3. 小型特殊自動車 (農耕用・その他) 4. 二輪の小型自動車		
	使用目的	1. 通学 2. 通勤 ③ 通院 4. 生業 5. その他 () (名称) 〇〇病院 (使用頻度) 月 4回		
障害者	住所	① 申請者に同じ 2. その他 ()		
	氏名	1. 申請者に同じ ② その他 (茨城花子)	生年月日	平成×△年△月〇日
	手帳番号	第 123456 号	交付年月日	平成×〇年 △月×日
	障害名	じん臓機能障害	障害の程度	1 級
運転者	住所	① 申請者に同じ 2. その他 ()		
	氏名	① 申請者に同じ 2. その他 ()	生年月日	昭和〇〇年 ×月〇△日
	運転免許証番号	第 123456789012 号	交付年月日	平成〇〇年 △月×〇日
	運転免許証の種類	④ 中型 その他 ()	運転免許証の条	眼鏡等・その他 () 中型車は中型車 (8t) に限る
	運転免許証の有効期限		平成〇〇年 △月 〇日	