

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

茨城町長あて

申請者（納税義務者）住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

年 度		令和 年度	税 額	円
軽自動車等	車両番号又は標識番号			
	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) (使用頻度)		
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 ()	生年月日	年 月 日
	手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日
	障 害 名		障害の程度	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	年 月 日
	運転免許証番号	第 号	交付年月日	年 月 日
	運転免許証の種類	中型・その他 ()	運転免許証の条件	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		年 月 日	