

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	