

(記入例)

様式第 65 号

NO _____

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 〇年 〇月 〇日

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

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（種別割）の減免を申請します。

年度	令和 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 599 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 昭和 55 年 7 月 2 日
	手帳番号	第 123456 号	交付年月日 平成 20 年 3 月 21 日
	障害名	脳機能障害	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 55 年 8 月 21 日
	運転免許証番号	第 123456789012 号	交付年月日 平成 23 年 8 月 22 日
	運転免許証の種類	④. 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		令和 〇 年 9 月 21 日