様式第65号

No.

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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

茨城町税条例第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 | 昭和  平成 | 年　 月 　日 | |
| 手帳番号 | 茨城県第　　　　　　　　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 | 昭和  平成 | | 年　月　日 |
| 運転免許証番号 | 第　　　　　　　　　　　号 | 交付年月日 | 令和　　 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 | | | |