

記載例

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 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
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

茨城町税条例第 90 条第 1 項 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 7 年度	税 額	10,800 円
軽自動車等	車両番号又は標識番号	水 戸 5 9 9 あ 1 2 3 4	
	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 平成
	手帳番号	茨城県第 1 2 3 4 5 6 号	交付年月日 平成 20 年 3 月 21 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 55 年 8 月 22 日 平成
	運転免許証番号	第 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 号	交付年月日 令和 3 年 8 月 22 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		令和 〇 年 9 月 21 日