

# 軽自動車税減免申請書

年 月 日

大洗町長 國 井 豊 様

大洗町税条例第90条第2項及び昭和45年3月31日付け自治省第31号通達に基づき、下記のとおり減免されたく申請いたします。

記

減免を受ける者 (納税義務者)	住 所											
	氏 名											
	電 話 番 号											
	個 人 番 号											
	障害者との関係	本人・父・母・配偶者・子・その他( )										
障 害 者	住 所											
	氏 名											
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和			年	月	日					
手 帳 等 の 内 容	①身体障害者手帳	番号	第	号								
	②療育手帳	番号	第	号								
	③精神障害者保健福祉手帳	番号	第	号								
	交付年月日	昭和・平成・令和			年	月	日					
	障 害 名											
	障害の程度				級	(総合等級)				級		
運 転 す る 者	住 所											
	氏 名											
	障害者との関係	本人・父・母・配偶者・子・その他( )										
運 転 免 許 証	番 号	第	号	交付年月日	年	月	日					
	有効期限	年	月	日	免許の種類	普通・中型・その他( )						
	免許の条件											
減 免 を 受 け る 車	標 識 番 号											
	主たる定置場											
	種類(種別)	原付・軽四輪(乗用)・軽四輪(貨物)・その他( )										
	用途及び使用目的	通院・通所・通勤・通学・その他( )										