



軽自動車税減免申請書

令和 ○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	大洗町磯浜町XXXX番地													
	氏 名	大洗 太郎													
	電 話 番 号	029-267-XXXX													
	個 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1			
	障害者との関係	本人・父・母・配偶者・子・その他()													
障 害 者	住 所	大洗町磯浜町XXXX番地													
	氏 名	大洗 太郎													
	生 年 月 日	明 治	・	大 正	・	昭 和	・	平 成	・	令 和	2	年	4	月	2
手 帳 等 の 内 容	①身体障害者手帳	番 号	第	XXXXX	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	例：心臓機能障害 両膝関節機能障害 等													
	障 害 の 程 度	2 級					(総合等級)	1 級							
運 転 す る 者	住 所	大洗町五反田XXXX番地													
	氏 名	大洗 花子													
	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	XXXXX	号	交 付 年 月 日	H	×	年	×	月	×	日			
	有 効 期 限	R	×	年	×	月	×	日	免 許 の 種 類	普通・中型・その他()					
	免 許 の 条 件	例：眼鏡等													
減 免 を 受 け る 車	標 識 番 号	水戸 あ ××-××													
	主 たる 定 置 場	障害者の住所と同じ、運転するものの住所と同じなど記入してもらう													
	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()													