

軽自動車税減免申請書

受付印

令和 〇年 〇月 〇日

大洗町長 國 井 豊 様

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 大洗町

印

法人番号 20000200XXXXX

電話番号 029-267-XXXX

大洗町税条例第89条に基づき、下記理由により減免されたく申請いたします。

記

1 用途及び使用目的

例：××が経営する特別老人ホーム××に入所者××名及びショートステイ××名

デイサービス××名の各利用者に対し適切な援護指導と介護をすることにより福祉

役割の遂行のため使用するため 車椅子送迎用のため

社会福祉事業に関する業務に使用するため

2 軽自動車の標識番号 水戸 あ XXXX

3 軽自動車の種別 軽四輪（乗用）・軽四輪（貨物）・その他（ ）

4 主たる定置場 大洗町磯浜町XXXX番地

5 原動機の形式 AB

6 原動機の総排気量 650CC

7 形 状 バン

※ 車検証の写しを添付してください。