

軽自動車税減免申請書

車両番号		減受 け 免 る を 者	住所	
主たる 定置場の位置			氏名	
			身体障害者 との関係	
車名及び型式		身 体 障 害 者	住所	
車台番号			氏名	
総排気量			年齢	
原動機の型式		軽運 自 動 車 等 を 者	住所	
			氏名	
型式認定番号			身体障害者 との関係	
種別		用途		
形状		使用目的		
身体障害者 手帳の番号		交付年月日		
障害名		障害の程度		
運転免許証 の番号		交付年月日		
		有効期限		
運転免許 の種類		免許の条件		

上記のとおり常陸大宮市税条例第90条の規定により申請します。

年 月 日 個人番号
氏名

常陸大宮市長様

