

軽自動車税(種別割)減免申請書

車両番号		減 受 け 免 る 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 転 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。

令和 年 月 日 個人番号

氏 名

常 陸 大 宮 市 長 様