

宛先（提出先）：常陸大宮市長 様

## 軽自動車税減免申請書

常陸大宮市税条例第89条第1項第2号の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納 税 義 務 者	住 所 (所在地)		電 話 番 号																	
	氏 名 (名 称)		個 人 番 号 (法 人 番 号)																	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

公益減免
------

◆減免を受ける軽自動車等

車 両 情 報	種別 及び用途					総排気量又 は定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型 式			最高出力		
	届出等 年月日	原動機 型式			形 状		
定 置 場					使用目的		

◆身体障害者等に係る情報等

障 害 者	住 所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ				
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			生年月日	
	障害者手帳 の番号				手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)				手帳の交付 年月日	
運 転 者	住 所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			障害者との 関係	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ				

(備考)