年　　月　　日

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90条第1項第1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）

身障減免

◆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	☐納税義務者に同じ		
	氏　名	☐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	☐身体障害 ☐戦傷病　☐療育 ☐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)	☐納税義務者に同じ　☐障害者に同じ	障害者との関係	
	氏　名	☐納税義務者に同じ　☐障害者に同じ		

(備考)