

軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日

大河原町長 齋 清 志 殿

| | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住 所 | | | | | | | | | | |
| 申 請 者 (納税義務者) | | | | | | | | | | |
| 個 人 番 号 | | | | | | | | | | |
| 電 話 番 号 | | | | | | | | | | |

下記の車両について減免を受けたいので、大河原町町税条例第 89 条第1項に基づいて申請します。

記

| | | |
|----------------------------------|------------|--|
| 所 有 車 両 | 軽自動車の種別 | |
| | 主たる定置場 | |
| | 車 名 | |
| | 原動機の型式 | |
| | 総排気量又は定格出力 | |
| | 車 台 番 号 | |
| | 車両番号又は標識番号 | |
| そ の 他 | | |
| 減免理由：特別の理由があると町長が認める者（生活保護受給のため） | | |

※以下職員使用欄のため記入しないでください。

| | | |
|----------|--|--------------------------------|
| 番号 確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票等 <input type="checkbox"/> その他 () | 代理権の確認 |
| | | <input type="checkbox"/> 委任状 |
| 身元 確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 |
| | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 学生証(写真付き) <input type="checkbox"/> 社員証(写真付き) | <input type="checkbox"/> その他 |
| | <input type="checkbox"/> その他 () 記号・番号 () | () |
| 確認 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証(写真なし) <input type="checkbox"/> 学生証(写真なし) | 確認者 |
| | <input type="checkbox"/> 地方税等の領収書 <input type="checkbox"/> 住民票等の写真なし公的書類 | |
| | <input type="checkbox"/> その他 () 記号・番号 () | |