

軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

大河原町長 齋 清志 殿

事業所名											
代表者名											
住 所											
法人番号											
電話番号											

このことについて、大河原町町税条例第 89 条第 1 項又は第 90 条第 1 項第 2 号により下記について軽自動車税の減免を申請します。

記

1	軽自動車の種別	
2	軽自動車等の所有者等の住所 若しくは名称又は氏名	
3	主たる定置場	
4	原動機の形式	
5	原動機の総排気量又は定格出力	
6	用 途	
7	形 状	
8	車両番号又は標識番号	

※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 ()	()
	<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 ()	