

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

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(種別割)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
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"/> 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 () 記号・番号 ()	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<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) <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 ()	確認者