

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