

軽自動車税減免申請書

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 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> その他 ()
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"/> 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