

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

申請者	氏名		電話
	個人番号		
	住所	大河原町	

下記の車両について減免を受けたいので、町税条例第89条第1項の規定に基づいて申請します。

所有 車 両 所	軽自動車の種別	
	主たる定置場	
	車名	
	原動機の形式	
	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
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