

軽自動車税（種別割）減免申請書											
那珂市長 様											
年 月 日											
申請者 住所 (納税者) 氏名 電話番号 個人番号又は法人番号											
市税条例第 9 0 条の規定により、下記の軽自動車税を減免されたく申請します。											
年度				税 額				納 期 限			
軽自動車等	所有者		住 所								
			氏 名								
	車 種					標識番号					
	車台番号					車 名					
	型 式					原動機の型式					
	総排気量					形 状					
	用途区分					使用用途					
	主たる定置場										
身体障がい者等	住 所						申請者との関係				
	氏 名						年 齢		才		
	身体障害者 (戦傷病者) 手帳又は 療育手帳等		記号・番号								
			障がい名								
			程度・等級								
		交付年月日		年 月 日							
運転者	住 所						身体障がい者等との関係				
	氏 名						年 齢		才		
	免許証	番 号				交付年月日		年 月 日			
		種 類				有効期限		年 月 日			
		条件等									
備考											

注意 1. 添付（提示）書類等：①身体障害者（戦傷病者）手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、②運転免許証、③自動車検査証 ④軽自動車納税通知書 ※①～③は写しを添付してください。

2. この申請書の提出期限は納期限までです。（当日消印有効）