

## 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90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)	記号・番号			
		障がい名			
		程度・等級			
手帳又は療育手帳等	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）