

宛先（提出先）：那珂市長 様

軽自動車税減免申請書

那珂市税条例第90条第1項の規定に基づき、下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

義納 税者	住所 (所在地)	電話番号							
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)							

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

1. 身体障害者等	2. 公益専用車両	3. 福祉車両	4. その他
-----------	-----------	---------	--------

◆減免を受ける軽自動車等

車 両 情 報	種別 及び用途				総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型式			最高出力	
	届出等 年月日	原動機型式			形状	
定置場					使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等

障 害 者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		生年月日	
	障害者手帳 の番号			手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分 及び等級（程度）			手帳の 交付年月日	
運 転 者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		障害者 との関係	
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			

(備考)

【お問い合わせ先】

311-0192

茨城県那珂市福田1819番地5

那珂市役所 税務課 市民税グループ

029-298-1111（内線165・166）

提出期限：令和8年6月1日

※必ず上記の期限までにご提出ください。