年　　月　　日

宛先（提出先）：鉾田市長　様

軽自動車税 減免申請書

鉾田市税条例第９０条第１項の規定に該当するため、同条第２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

納税義務者	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．構造による減免

◆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	□納税義務者に同じ		
	氏　名	□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	□身体障害　□戦傷病 □療育　□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）	□納税義務者に同じ　□障害者に同じ	障害者との関係	
	氏　名	□納税義務者に同じ　□障害者に同じ		

（備考）

提出期限：

※必ず上記の期限までにご提出ください。

３１１－１５９２
茨城県鉾田市鉾田１４４４－１
鉾田市役所　税務課　市民税係
ＴＥＬ　０２９１－３３－２１１１（内線 1184）