

# 軽自動車税減免申請書

1

益子町長 広田茂十郎 様

令和 年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
(納税者) 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_  
個人番号又は法人番号 \_\_\_\_\_

益子町税条例第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	令7	税額	円	納期限	令和7年6月2日	
軽自動車等	所有者	住所				
		氏名				
	車種		標識番号			
	車体番号		車名			
	型式		原動機の型式			
	総排気量	cc	形状			
	用途区分		使用用途			
主たる定置場						
身体障害者等	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				
		障害名				
		程度・等級				
交付年月日						
運転手	住所			身体障害者等との関係		
	氏名			年齢	才	
	免許証	番号		交付年月日	令和 年 月 日	
		種類		有効期限	令和 年 月 日	
条件等						
備考						

- 注意 1. 添付(掲示)書類等: ①身体障害者(戦傷病者)手帳、精神障害者保険福祉手帳、療育手帳、②運転免許証、③自動車車検証、④印鑑、⑤軽自動車納税通知書  
2. この申請書は、毎年納期限7日前までに町長に提出してください。