軽自動車税減免申請書

令和　　年　　月　　日

野木町長　真瀬　宏子　様

（納税義務者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

個人番号

電話番号　　　　（　　）

　下記軽自動車について、野木町税条例第９０条第２項の規定により減免を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身体障害者等 | 住所 | 野木町大字 |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　　歳 |
| 使用者（運転者） | 住所 | 野木町大字 |
| 氏名 |  | 身体障害者等との関係 |  |
| 軽自動車等 | 標識番号 |  | 定　置　場 |  |
| 種 別 |  | 使用目的 |  |
| 車　　　名 |  | 用　　　途 |  |
| 原動機型式 |  | 形　　　状 |  |
| 車台番号 |  | 総排気量 | 　　　　　　　Ｌ　　　　　 |
| 　　　年度 | 区　　　　分 | 年　　税　　額　 | 納　税　区　分 |
| 課　　税　　額 | 円 | 全期 |
| 減免を受ける税額 | 円 |
| 減 免 事 由 | 身体障害者手　帳　等 | 番号 | 県第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 交付 | 年　　月　　日 |
| 障害名 |  |
| 障害の程度 |  |
| 運転免許証 | 番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日及び有効期限 | 　　　年　月　日～　　　年　月　日 |
| 運転免許の種類及び条件 |  |

軽自動車税減免申請書

記載例

申請書を提出する日付を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和××年５月××日

　　野木町長　真瀬　宏子　様

（納税義務者）住　　所　野木町大字丸林571番地

該当の軽自動車の

**所有者の方**を

記入してください。

　**押印は朱肉を使うもの**を

　使用してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　ひまわり太郎　　　　　　

個人番号　0000 0000 0000

電話番号　0280（ 57 ）4123

　下記軽自動車について、野木町税条例第９０条第２項の規定により減免を受けたいので申請します。

身体障害者手帳等

運転免許証の内容を

記入してください。

車検証の内容を

記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身体障害者等 | 住所 | 野木町大字 丸林571番地 |
| 氏名 | ひまわり太郎 | 年齢 | 　　　××　　歳 |
| 使用者（運転者） | 住所 | 野木町大字　同上 |
| 氏名 | 同上 | 身体障害者等との関係 | 本人 |
| 軽自動車等 | 標識番号 | とちぎ　580　の　0000 | 定　置　場 | 自宅 |
| 種 別 | 軽自動車 | 使用目的 | 通勤 |
| 車　　　名 | 　ススキ | 用　　　途 | 乗用、自家用 |
| 原動機型式 | 　N0G１ | 形　　　状 | 箱型 |
| 車台番号 | 　AB12C－3456789 | 総排気量 | 0.65　　　　　　Ｌ　　　　　 |
| 　　この欄は記入不要です。　年度 | 区　　　　分 | 年　　税　　額　 | 納　税　区　分 |
| 課　　税　　額 | 円 | 全期 |
| 減免を受ける税額 | 円 |
| 減 免 事 由 | 身体障害者手　帳　等 | 番号 | 栃木　　県第　　　　　　00000　　　　　　　号 |
| 交付 | 令和0年00月00日 |
| 障害名 | 下肢不自由 |
| 障害の程度 | 1級 |
| 運転免許証 | 番号 | 第　　　　　000000000000　　　　　号 |
| 交付年月日及び有効期限 | 令和0年00月00日～令和0年00月00日 |
| 運転免許の種類及び条件 | 中型、中型車は8ｔに限る　眼鏡等 |