

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 _____ ⑩

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			

記載例

軽自動車税減免申請書

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

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。

義務者) 住所 野木町大字丸林 571 番地

氏名 ひまわり太郎

ひまわり

個人番号 0000 0000 0000

電話番号 0280 (57) 4123

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 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
車検証の内容を 記入してください。	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	NOG1	形状	箱型
	車台番号	AB12C-3456789	総排気量	0.65 L
区分		年税額	納税区分	
この欄は記入不要です。				
身体障害者等 帳	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		

車検証の内容を
記入してください。身体障害者等
帳
運転免許証の内容を
記入してください。