

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

個人番号 0000 0000 0000

電話番号 0280 ( 57 ) 4123

ひまわり

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	スズキ	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。