

宛先（提出先）： 鹿嶋市長 様

軽自動車税（種別割）減免申請書

鹿嶋市条例第89条第2項及び第90条第2項により、下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

納 税 者 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. 公益専用車両 3. 福祉車両

◆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	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ				
	氏 名	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			障害者との 関係	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ				

(備考)

314-8655

茨城県鹿嶋市大字平井1187番地1

鹿嶋市役所 総務部税務課 市民税グループ

0299-82-2911 内線261~263

提出期限：

※必ず上記の期限までにご提出ください。