

軽自動車税（種別割）減免申請書（生活保護受給者）

年 月 日

（あて先）茅ヶ崎市長

| | | |
|-------|-----------------------|-------|
| 納税義務者 | 住所 | _____ |
| | 氏名 | _____ |
| | 個人番号（12桁） （マイナンバー） | _____ |
| | 電話 | _____ |

次の軽自動車税について、茅ヶ崎市市税条例第64条第1項の規定により減免を申請します。

1 減免の申請事由

| | |
|------------------------|--|
| 減免の申請事由 （使用目的・減免理由） | |
|------------------------|--|

2 軽自動車等の明細（減免を受ける者は次の車両の所有者です。）

| | | | | |
|--------|----------------|----------|-----------|----------------|
| 車両番号 | 茅ヶ崎市 | — | 用途 | 自家用のみ |
| | 相模 | — | | |
| | 湘南 | — | | |
| 種別 | 1 原付50cc | 2 原付90cc | 3 原付125cc | 4 軽二輪（250cc以下） |
| | 5 小型二輪（250cc超） | 6 軽四輪乗用 | 7 軽四輪貨物 | 8 その他（ ） |
| 主たる定置場 | 1 所有者の住所地 | 2 その他（ ） | | |

（注）1 【必要書類】

- ・軽自動車税（種別割）減免申請書（生活保護受給者）
 - ・今年度の軽自動車税（種別割）納税通知書兼領収書
 - ・生活保護受給証明書
- 必要書類を、令和3年5月31日（月）（必着）までに郵送してください。

（注）2 減免の申請事由欄は、使用目的等できるだけ詳しく記載してください。

（注）3 納期限現在において、生活保護を受給していることを関係課に確認する場合があります。

（収納課使用欄）

生活保護受給証明書 納税通知書

受付印

| |
|--|
| |
|--|