

軽自動車税（種別割）減免申請書（生活保護受給者）【記載例】

令和*年 *月 *日

（あて先）茅ヶ崎市 長

住所 茅ヶ崎市*** *-*-*

氏名 茅ヶ崎 花子

納税義務者

個人番号（12桁） *****
（マイナンバー）

電話 *-*-*-*

日中連絡の取れる電話番号を記載してください

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）	減免事由を記載してください 例）担税力がないため 等
------------------------	-------------------------------

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。）

減免を希望する車両の車両番号（ナンバー）・種別等を記載してください

車両番号	茅ヶ崎市	—	用途	自家用のみ
	相模	—		
	湘南	580 あ-*-*-*		
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