

軽自動車税（種別割）減免申請書（生活保護受給者）

【記載例】

(宛先) 茅ヶ崎市長		*年 *月 **日		
申請者 (納税義務者)	住所	茅ヶ崎市*** *-**-*	納期限（必着）までに郵送による申請をしてください。納期限は、今年度の軽自動車税（種別割）納税通知書兼領収書を確認してください。	
	氏名	茅ヶ崎 太郎		
	個人番号（12桁） (マイナンバー)	***** **		日中連絡の取れる電話番号を記載してください。
	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)	○○○に使用 ○○○のため 減免申請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。）				
車両番号 又は 標識番号	茅ヶ崎市	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 *** *-****	通知書番号	*****
	相模		税 額	*,*** 円
	湘 南		用 途	自家用のみ
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 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) 2 納期限現在において、生活保護を受給していることを確認する場合があります。