

令和 年度 軽自動車税減免申請書

◆ 申請者（納税義務者）		(申請日)		年	月	日
網走市長 様 網走市税条例第89条第1項第2号の規定に基づき、軽自動車税の減免申請をいたします。						
フリガナ		生年月日		年	月	日
氏名		個人番号				
住所	網走市	電話番号		-		-
		市処理欄	宛名番号			

<対象車両>

軽自動車に関する事項	標識番号	
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（網走市)
	通知書番号	
	種別	<input type="checkbox"/> 原付 種 <input type="checkbox"/> 軽2輪 <input type="checkbox"/> 小型2輪 <input type="checkbox"/> 軽4輪 <input type="checkbox"/> 小型特殊（農耕・その他）
	課税額	円
	用途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 乗合 <input type="checkbox"/> 特殊（)
	形状	<input type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> ステーションワゴン <input type="checkbox"/> 幌型 <input type="checkbox"/> その他（)
	排気量または定格出力	cc ・ kw ・ L
	車名	
	型式	
申請理由		

上記の納税義務者は、生活保護法により生活保護を受けている者であることを確認する。

年 月 日

社会福祉課保護係

印