

軽自動車税（種別割）減免申請書（構造用）

年 月 日

（あて先）
厚 木 市 長

申請者 住(居)所
(所在地)
氏 名
(名 称)
電話番号

↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄にし、ここから記載してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 法人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| または個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

厚木市市税条例第34条第1項第3号の規定により、市税の減免を受けたいので、証明書類を添えて申請します。

| | |
|-------|------------|
| 年 度 | 令和6年度 |
| 税 目 | 軽自動車税（種別割） |
| 標識番号 | |
| 年 税 額 | 円 |

| | |
|------------------|--|
| 申 請 理 由 | |
|------------------|--|

確認者()

| | | | | |
|-------------|---|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 番号確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> 通知カード | <input type="checkbox"/> 住民票又は記載事項証明 | <input type="checkbox"/> 住基 |
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 写真付(1種類) | <input type="checkbox"/> 個番カード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他() |
| | <input type="checkbox"/> 写真無(2種類) | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 年金手帳 | <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> その他() |
| 代理人 身元確認 | 法定代理人 | | 法定代理人以外 | |
| | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本その他資格を証明する書類 | <input type="checkbox"/> 委任状 | <input type="checkbox"/> その他() | |