

## 記入例

令和 8 年 5 月 7 日

記入日

宛先（提出先）：坂東市長 様

## 軽自動車税減免申請書

坂東市条例第 89 条第 2 項、第 90 条第 2 項の規定に基づき、下記の通り減免を申請します。

## ◆減免の申請者

連絡の取れる番号を記入

義務納税者	住所 (所在地)	坂東市岩井4365	電話番号	0297-35-2121											
	氏名 (名称)	〇〇法人 △△△△△会 代表 □□ □□	個人番号 (法人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	2

## ◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

1. 身体障害者等 2. 公益専用車両 3. 福祉車両 4. その他（ ）

## ◆減免を受ける軽自動車等

四輪・貨物 など

車両情報	種別 及び用途	四輪・乗用	総排気量又は 定格出力	0.65L	
	車両番号 (標識番号)	つくば 580 あ 1234	型式	最高出力	
	届出等 年月日	令和2年1月1日	原動機 型式	R06A	形状
定置場	坂東市岩井4365	使用目的	身体障害者の移動		

## ◆身体障害者等に係る情報等

送迎等、具体的に  
記入してください。

障害者	住所	□納税義務者に同じ			
	氏名	□納税義務者に同じ		生年月日	
	障害者手帳 の番号	手帳の種類		□身体障害 □戦傷病 □療育 □精神保健	
	障害の区分 及び等級(程度)	手帳の交付 年月日			
運転者	住所 (所在地)	□納税義務者に同じ □障害者に同じ		障害者との 関係	
	氏名	□納税義務者に同じ □障害者に同じ			

(備考)

## 【お問い合わせ先】

306-0632  
茨城県坂東市岩井4365  
坂東市役所 課税課 管理係  
TEL 0297-35-2121

提出期限：令和8年6月1日

※必ず上記の期限までにご提出ください。