

(障害者減免)

記入例

軽自動車税（種別割）減免申請書													
令和 7 年 5 月 8 日													
富津市長 様													
申請人													
住所（所在地）： 富津市下飯野2443													
氏 名（名称）： 富津 太郎													
電 話 番 号： 0439-80-1241													
市税条例第 9 0 条第 2 項の規定により下記のとおり申請します。													
納 税 義 務 者	住 所 (所在地)	富津市下飯野 2 4 4 3											
	氏 名 (名 称)	富津 太郎											
	個 人 番 号 (法人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
主 たる 定 置 場		富津市下飯野 2 4 4 3											
軽 自 動 車 等	車両番号又は 標識番号	袖ヶ浦 5 0 あ 1 2 3 4				種 別		軽自動車					
	用 途	乗用				形 状		箱型					
	原動機の形式	EF				総排気量又は 定格出力		0.65 リットル キロワット					
税 額 等	年 度	令和 7 年度				通知書番号		12345-6					
	税 額	7,200 円											
身 体 障 害 者 等	住 所	富津市下飯野 2 4 4 3											
	氏 名	富津 太郎											
	年 齢	大 昭 平 令 63 年 1 月 1 日生 (36) 歳											
身 体 障 害 者 手 帳 等	種 別	第 1 種				障害の程度(等級)		1 級					
	番 号	千葉県第 98765 号				障 害 名		両下肢機能の著しい障害					
	交付年月日	平成 9 年 11 月 7 日											
運 転 者	住 所	富津市下飯野 2 4 4 3											
	氏 名	富津 太郎											
	身体障害者等の続柄 (本人)												
運 転 免 許 証	番 号	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4											
	交付年月日	令和 3 年 12 月 15 日											
	有効期限	令和 8 年 2 月 1 日											
	免許の種類	普通											
	免許の条件	(眼鏡等)											
減免を受けよう と する 事 由	① 通院のため												
	2 外出のため												
	3 その他 ()												

(注) この申請書に、申請事由を証明する書類を添付してください。

~~~~~

|                |                                                                |                          |                  |                          |
|----------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 【添付書類・確認項目】    | 車検証の写し                                                         | <input type="checkbox"/> | 運転者の運転免許証の写し又は提示 | <input type="checkbox"/> |
|                | 障害者手帳の写し                                                       | <input type="checkbox"/> | ※マイナ免許証情報の写し又は提示 |                          |
|                | 軽自動車税の納付書                                                      | <input type="checkbox"/> |                  |                          |
| 【普通自動車税の減免の有無】 | 有 <input type="checkbox"/> (標識番号： ) 無 <input type="checkbox"/> |                          |                  |                          |
| 【備考】           |                                                                |                          |                  |                          |