

(個人用)

軽自動車税 (種別割) 減免申請書

年 月 日

富津市長 様

申請人

住 所 (所在地) :

氏 名 (名 称) :

電 話 番 号 :

市税条例第90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)			
	氏名 (名 称)			
	個 人 番 号 (法人番号)			
主たる定置場				
軽自動車等	車両番号又は 標識番号		種 別	
	用 途		形 状	
	原 動 機 の 形 式		総排気量又は 定格出力	リットル キロワット
税 額 等	年 度		通知書番号	
	税 額	円		
身体障害者等	住 所			
	氏 名			
	年 齢	大 昭 平 令	年 月 日 生	() 歳
身 体 障 害 者 等 手 帳	種 別	第 種	障害の程度 (等級)	級
	番 号	千葉県第	号	障 害 名
	交付年月日	年 月 日		
運 転 者	住 所			
	氏 名			
	身体障害者等の続柄 ()			
運 転 免 許 証	番 号			
	交付年月日	年 月 日		
	有効期限	年 月 日		
	免許の種類 免許の条件 ()			
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】	車検証の写し <input type="checkbox"/>	運転者の運転免許証の写し <input type="checkbox"/>
	障害者手帳の写し <input type="checkbox"/>	軽自動車税の納付書 <input type="checkbox"/>
【普通自動車税の減免の有無の確認】	有 <input type="checkbox"/> (標識番号:) 無 <input type="checkbox"/>	
【備考】		