

## 記入例

令和8年5月8日

宛先(提出先): 富津市長様

## 軽自動車税減免申請書

富津市税条例第89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

納税義務者	住所 (所在地)	富津市下飯野2443	電話番号	0439-80-1241											
	氏名 (名称)	社会福祉法人 富津	個人番号 (法人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	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. 生活保護

## ◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	軽自動車			総排気量又は 定格出力	0.65	リットル キロワット
	車両番号 (標識番号)	袖ヶ浦 123 あ 1234	型式	EF-1234	最高出力		
	届出等 年月日	令和8年4月1日	原動機 型式	EF	形状	箱型	
定置場	富津市下飯野2443				使用目的	利用者を医療機関等へ 送迎するため	

## ◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ						
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			生年月日	年	月	日
	障害者手帳の 番号	千葉県第	号	手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健			
	障害の区分及び 等級(程度)	第	種	級	手帳の交付 年月日	年	月	日
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ 富津 太郎			障害者との 関係			
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ 富津 太郎						

(備考)

市処理欄

【添付書類・ 確認項目】	車検証の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	運転 免許証	番号	123412341234	【お問い合わせ】 〒293-8506 千葉県富津市下飯野2443番地 市民部 課税課 市民税係(1階7番窓口) 電話 0439-80-1241 開庁時間 平日8時30分~17時15分 ※令和8年7月1日以降窓口開庁時間 開庁時間 平日9時00分~16時30分
	車両の写真	<input checked="" type="checkbox"/>				
	軽自納付書	<input checked="" type="checkbox"/>				
	運転月報・業務日誌	<input checked="" type="checkbox"/>				
	定款や登記簿等	<input checked="" type="checkbox"/>				
税額	12,900 円(課税年度: 令和8年度)					

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。