

記入例

宛先(提出先): 富津市長様

令和8年5月8日

軽自動車税減免申請書

富津市税条例第90条第4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)	富津 太郎	個人番号(法人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1

◆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 <small>リットル キロワット</small>
	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	身体障害者の利用に供する車両のため	

◆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 checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			障害者との関係	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ				

(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	写し・ 提示	マイナ免許証 <input type="checkbox"/>	【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
	車両構造写真	<input checked="" type="checkbox"/>		番号	123412341234	
	軽自納付書	<input checked="" type="checkbox"/>				
	リース契約書の写し	<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。