

記入例

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和5年 月 日

(あて先) 富士見市長

申請者	住所 (所在地)	富士見市大字鶴馬1800-1 (電話番号 049 - 251 - 2711)										
	氏名 (名称又は代表者氏名)	富士見 太郎										
	個人番号	1	2	3	4	5	6	6	5	4	3	2

市税条例第90条第2項の規定により軽自動車税の減免を次のとおり申請します。

年度	納税通知書 番号	税率 (年税)	納付すべき 税額	納期限	減免を受けよ うとする税額	
令和5年度		円	円	令和5年5月31日	円	
軽自動車	車両番号 (標識番号)	自家用 事業用の別	定置場 (使用本拠の位置)	所有者の住所(所在地) 及び氏名 (名称又は代表者氏名)	使用者の住所(所在地) 及び氏名 (名称又は代表者氏名)	
	所沢580 ふ 1001	自家用	富士見市大字鶴馬1800-1	富士見市大字鶴馬1800-1 富士見 太郎	富士見市大字鶴馬1800-1 富士見 太郎	
身体障害者等	住所	富士見市大字鶴馬1800-1		氏名	富士見 花子	
	納税者との関係	妻	使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> その他		
	身体障害者 (戦傷病者) 手帳等	記号番号	埼玉県第12345号	交付年月日	平成29年4月20日	
	障害の区分	疾病による両下肢機能 障害		障害の級別等	1級	
運転者	住所	富士見市大字鶴馬1800-1	氏名	富士見 太郎	身体障害者 等との関係	夫
	運転免許証	番号	第 12345678 号	交付年月日	平成30年10月25日	
		免許の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 他 ()		有効期限	令和5年11月20日
	免許の条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input checked="" type="checkbox"/> AT車 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他				
備考						