

軽自動車税（種別割）減免申請書

君津市長 石井宏子様

令和 6年 5月 22日

記入してください。

申請人  
(納税義務者)

住(居)所  
(所在地) 君津市久保2-13-1

氏名 君津 太郎

個人番号  
(法人番号)

身体障害者等との続柄(夫)

電話番号 0439-56-1502

必要書類の添付を確認のうえ、✓を記入してください。

君津市税条例第95条第2項又は第3項の規定により下記のとおり申請します。

主たる定置場の位置			
軽自動車等	車両番号又は 標識番号		取得年月日 年 月 日
	種 別		用途形状
	車 名		車台番号
	型式及び年式		排気量又 は定格出力 リットル キロワット
	原動機の型式		型式認定番号
税 額 等	令和6年度 税 額	通知書番号	円
身体障害者等	住 所 氏 名	年 月 日 生 ( 歳)	
身体障害者手帳等	種 別 番 号	障害名 第 号	障害の程度(等級)
	交付年月日 年 月 日		
運 転 者	住 所 氏 名	身体障害者等との続柄 ( )	
	番 号 交付年月日 有効期限 免許の種類 免許の条件	年 月 日 年 月	日 記入してください。
減免を受けようとする事由	<input type="checkbox"/> 身体障害者等 <input type="checkbox"/> 車両構造 ※該当する事由の□に✓を記入してください。		

※各項目を記入した場合でも、必要書類は添付してください。  
『身体障害者等との続柄』を除く左記項目は、別紙のとおり

(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。必要書類が揃っている場合は、申請書右側の□に✓を記入すれば、「主たる定置場の位置」から「運転免許証」までの項目(一部除く)は、記入不要です。『日付』、『申請人』、運転者の項目中『身体障害者等との続柄』、『減免を受けようとする事由』のみを記入してください。