

軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

君津市長 石井宏子様

住(居)所(所在地)

氏名(名称)

申請人
(納税義務者)

個人番号(法人番号)

電話番号

君津市税条例第94条第2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				
税 額 等	令和6年度	通知書番号		
	税 額	円		
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	
減免を受けようとする事由	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 公益 ※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。
 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「軽自動車等」までの項目は、記入不要です。『日付』、『申請人』、『減免を受けようとする事由』のみを記入してください。