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

申請人（納税義務者）

住(居)所
(所在地)

氏　名

個人番号
(法人番号)

身体障害者等との続柄(　　)

電話番号

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7年度	通知書番号		
	税額	円		
身体障害者等	住所 氏名 年齢　年　月　日生（　歳）			
身体障害者手帳等	種別　障害名 番号　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（　）			
運転免許事項	番号 免許の年月日　年　月　日 有効期限　年　月　日 免許の種類 免許の条件			
減免を受けようとする事由	□ 身体障害者等　□ 車両構造 ※該当する事由の□に✓を記入してください。			

□『身体障害者等との続柄』を除く左記項目は、別紙のとおり

※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。

(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「運転免許事項」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。