

軽自動車税減免申請書

年 月 日

君津市長 石井宏子様

住(居)所
(所在地)

氏 名

申請人
(納税義務者)

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8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 番 号 交付年月日	第 号 障害の程度(等級) 年 月 日	障害名	
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 有効期限 免許の種類 免許の条件	年 月 日 年 月 日		
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。			

『身体障害者等との続柄』を
 ※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。