

< 記載例 >

第7号様式(その3)

軽自動車税減免申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

習志野市長 宛て

住(居)所(所在地) 習志野市鷺沼1-1-1

申請人 氏名(名称) 習志野 花子

電話番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

習志野市税条例 第89条第2項 第90条第2項 の規定により、次のとおり申請します。

納税義務者	住(居)所(所在地) 習志野市鷺沼1-1-1											
	氏名(名称) 習志野 花子											
	個人番号 又は 法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
軽自動車等	車両番号又は 標識番号	習志野市あ 3456			検査証交付 年月日	〇〇年〇〇月〇〇日						
	種別	軽四輪乗用										
	車名	メーカー名	車台番号		AA123-456789							
	主たる定置場所	習志野市鷺沼1-1-1										
税額等	〇〇年度	通知書番号		48123456								
	税額	7,200円										
身体障害者等	住(居)所 習志野市鷺沼1-1-1											
	氏名 習志野 花子 年齢 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日生(〇〇歳)											
身体障害者手帳等	種別	身体障害			障害名	じん臓機能障害						
	番号	千葉県第1234			障害の程度(等級)	1級						
	交付年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日										
運転者	住(居)所 習志野市鷺沼1-1-1											
	氏名 習志野 太郎 身体障害者等との続柄(夫)											
運転免許証	番号	12345678										
	交付年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日										
	有効期限	〇〇年 〇〇月 〇〇日										
	免許の種類	普通										
免許の条件	メガネ等											
減免を受けようとする事由	通院に使用											

注意

- 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。
- 納期前7日までに提出してください。