

軽自動車税減免申請書

年 月 日

習志野市長 宛て

住(居)所(所在地)

申請人 氏名(名称)

電話番号

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)			
	氏名(名称)			
	個人番号 又は 法人番号			
軽 自 動 車 等	車 両 番 号 又 は 標 識 番 号		検査証交付 年 月 日	年 月 日
	種 別			
	車 名		車台番号	
	主たる定置場所			
税 額 等	年度	通知書番号		
	税 額	円		
身 体 障 害 者 等	住(居)所			
	氏 名			
身 体 障 害 者 手 帳 等	種 別		障 害 名	
	番 号		障害の程度(等級)	
	交付年月日	年 月 日		
運 転 者	住(居)所			
	氏 名			
運 転 免 許 証	身体障害者等との続柄()			
	番 号			
	交付年月日	年 月 日		
	有効期限	年 月 日		
	免許の種類			
減免を受けようと す る 事 由	免許の条件			

注意

- 1 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。
- 2 納期前7日までに提出してください。