

記入例

軽自動車税減免申請書

令和8年 月 日

(宛先) 富士見市長

住所 富士見市大字鶴馬1800-1  
(所在地)  
申請者氏名 富士見 太郎  
(名称及び代表者氏名)  
個人番号又は法人番号 123456789012  
電話番号 049-251-2711

富士見市税条例第90条第2項の規定により、軽自動車税の減免を次のとおり申請します。

年度	納税通知書番	税率(年税)	納付すべき税	納期限	減免を受けようとする税額		
令和8年度		円	円	令和8年6月1日	円		
軽自動車	車両番号(標識番号)	自家用の別	定置場(使用本拠の位置)	所有者の住所(所在地)及び氏名(名称及び代表者氏名)	使用者の住所(所在地)及び氏名(名称及び代表者氏名)		
	所沢580 ふ1001	自家用	富士見市大字鶴馬 1800-1	富士見市大字鶴馬 1800-1 富士見 太郎	同左		
身体障害者等	住所	富士見市大字鶴馬1800-1		氏名 生年月日	富士見 花子 昭和25年7月20日		
	納税者との関係	妻	使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> その他			
	身体障害者(戦傷病者)手帳等	記号番号	埼玉県第12345号	交付年月日	令和8年4月1日		
		障害の区分	疾病による両下肢機能障害	障害の級別等	1級		
運転者	住所	富士見市大字鶴馬1800-1		氏名	富士見 太郎	身体障害者等との関係	夫
	運転免許証	番号	第12345678号		交付年月日	令和7年4月1日	
		免許の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 他( )		有効期限	令和9年5月1日	
	免許の条件	<input checked="" type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他( )					
備考							