

記入例

様式第86号(第22条関係)

軽自動車税(種別割)減免申請書				
富士見町長 殿		令和 年 月 日		
申請者		住所(所在地) 富士見町		
氏名(名称)		電話:		
個人(法人)番号		個人番号を記入		
富士見町税条例第89条第2項、第90条第2項、第3項の規定により申請します。		車検証の「交付年月日」		
車両種別	種別	用途	車検証参照	
所有者	取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	新規移転	
使用者	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 所有者・使用者の住所に同じ		
使用目的	同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/>			
減免を受けようとする理由	1. 身体障害者等が所有及び運転 2. 身体障害者等が所有(18歳未満、知的又は精神の障害をお持ちの方と生活し、生計を一にする方が運転 3. 障害のある方が使用するために構造変更されている車両※			
身体障害者等	住所	富士見町		
	氏名	生年月日	昭和 年 月 日 平成	
	申請者との続柄	本人・夫妻・父母・子・他()		
	身体障害者手帳・療養手帳・精神障害者保健福祉手帳の番号及び交付年月日	第 号 昭和 年 月 日 平成 令和	戦傷病者手帳番号及び交付年月日	第 号 昭和 年 月 日 平成 令和
	障害名	障害の程度	級 第 項症 款症	
軽自動車等運転者	住所			
	氏名	身体障害者等との関係	本人・夫妻・子・他()	
	番号	交付年月日	平成 年 月 日 令和	
	免許の種類・条件	有効期限	平成 年 月 日 令和	
年度	納期の別	納税通知書番号	税額	納期限
令和5年度	全期・随時	第 号	円	令和5年5月31日

＜例＞
 (本人が使用する場合)
 通勤、通院、買い物等
 (本人以外が使用する場合)
 障害者の送迎等

該当区分へ○印

車検証参照

障害者手帳参照

(運転する方の)運転免許証参照

(注)「個人番号(法人番号)」欄には、申請者の個人番号(行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)又は法人番号(同条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。

※第90条第3項の場合、次の事項を記載する。○原動機の型式、総排気量、定格出力 ○形状