

軽自動車税減免申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

ふじみ野市長 宛て

**個人番号は12桁、法人番号は13桁を記入してください。**

納税義務者 個人番号 **〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇**  
 (法人の場合は、法人番号)  
 住所 **埼玉県ふじみ野市福岡1-1-1**

氏名 **ふじみ野 太郎** ①  
 ※自署の場合は、押印不要です。

電話番号 **049-261-2611**

ふじみ野市税条例 第89条第2項 第90条第3項 の規定により、減免されたく次のとおり申請します。

年 度	<b>〇〇</b>	税 額	<b>7,200円</b>
納税通知書番号	<b>12345678</b>		
減免を受けようとする理由	<p><b>該当する項目に○をつけてください</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (1) 公益のために直接専用するもの</p> <p>(2) 生活保護法に規定する生活扶助を受ける者が所有し、かつその者の生業のため使用するもの</p> <p>(3) その他の事由により、特に減免を必要とするもの (理由： )</p> <p>(4) その構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのもの</p>		
軽自動車等	種 別	<b>自家用</b>	車両番号 又は標識番号 <b>所沢580あ〇〇〇〇</b>
	主たる定置場	<b>納税義務者の住所と同じ</b>	
	原動機の型式	<b>〇〇〇</b>	原動機の総排気量又は定格出力 <b>650cc</b>
	用 途	<b>乗用</b>	形 状 <b>〇〇〇〇</b>
備 考			