

【記入例】

様式第55号その2(第20号関係)

軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日提出

受付印

福井市長 あて

住所 福井市大手3丁目10番1号

申請者
(納税者)

氏名 福井 太郎

大正
昭和
平成
45年 2月 3日

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

電話番号 0776-20-5306

福井市市税賦課徴収条例第77条第1項の規定により、令和5年度分の軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので申請します。また、関係機関に申請内容について照会することに同意します。

車両番号	福井 580あ1234	車種	原付(軽4(乗用)・貨物)・その他	用途	自家用
		形状	バン・トラック(箱型)・その他	排気量	0.65L()
使用目的	通勤・通学(通院)・その他()				
主たる定置場	住所に同じ・その他()				
身体障害者と生計を一にする者が所有する場合の身体障害者名 (18歳未満、精神障害者のみ)	住所				申請者との関係
	氏名				
身体障害者手帳等	番号	福井 県(市) 第 1234 号	障害の程度		
	交付年月日	昭和 平成 令和 5年 1月 12日	第2種第4級		
	障害名	下肢 機能障害・障害・不自由			
軽自動車等を運転する者	住所				申請者との関係
	氏名	福井 太郎			本人
運転免許証	番号	第 123456789123 号	付帯条件		
	種類	大型・普通(中型)・二輪・原付	■中型車は8tに限る ■眼鏡等 □補聴器 □AT車限定 □その他()		
	交付年月日	令和3年5月25日			
	有効年月日	令和7年6月24日			

(注) 1 減免を受けようとする人は、毎年度、納期限までに申請してください。

2 申請の際は、運転免許証、身体障害者手帳、車検証、個人番号がわかるものを持参してください。