

宛先（提出先）：福生市長様

軽自動車税減免申請書（障害者用）

福生市税賦課徴収条例第78条第2項の規定に基づき、軽自動車税の減免を次のとおり申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号	
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)	

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途		総排気量又は 定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型式	最高出力	
	届出等 年月日	原動機 型式	形状	
定置場			使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ	生年月日	
	障害者手帳 の番号		手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)		手帳の交付 年月日	
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		障害者との 関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ		
	免許証番号		免許証 交付年月日	
	免許証の種類		免許証 有効期限	
	免許の条件			

(備考)

【お問い合わせ先】

福生市 市民部 課税課 市民税係
197-8501
東京都福生市本町5
電話 042-551-1610

提出期限：令和8年6月1日

※必ず上記の期限までにご提出ください。