

令和 年度 軽自動車税（種別割）減免申請書

【 新規（本人運転 ・ 家族運転） ・ 車両変更 】

令和 年 月 日

鯖江市長 殿

納税義務者 住 所 _____
（車の名義人） ふりがな _____
 氏 名 _____
 個人番号 _____
 電話番号 _____

鯖江市税条例第87条第2項の規定により次のとおり申請します。

軽自動車等の標識番号			
種別 および 用途	原付 ・ 軽四輪（乗用 ・ 貨物用）		
使用目的	通院 ・ 通学 ・ 通勤 ・ その他（ ）		
軽自動車等の主たる定置場	納税義務者 に同じ ・ その他（ ）		
軽自動車等所有者氏名	納税義務者 に同じ ・ その他（ 続柄／ ）		
身体障害者等	氏名	納税義務者 に同じ ・ その他（ 続柄／ ）	
	住所	納税義務者 に同じ ・ その他（ ）	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 （ 歳）	
身体障害者手帳 戦傷病者手帳 療育手帳 精神障害者保険福祉手帳	番号	福井県 第 号	
	交付年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
	障害名 等級	級	
運 転 者	氏名 住所	納税義務者 に同じ ・ その他の場合、下記誓約に署名	
		私は、軽自動車税（種別割）の減免を申請する車両について、専ら上記の目的で使用するものであることを誓約します。併せて、上記の申請内容と異なる事実が発覚した場合には、当該異なる事実が発生した日に遡って減免を取り消されても異議はありません。	
運 転 免 許 証	番号	第 号	
	交付年月日	年 月 日	
	有効期限	年 月 日	
	種類	大型 ・ 中型 ・ 普通 ・ 二輪 ・ 原付 ・ その他	
	免許の条件等		