

令和8年度 軽自動車税 減免申請書

(志木市税条例第90条第1項第1号 障害者減免)

令和 8 年 5 月 〇〇 日

志木市長 様

住所 志木市 中宗岡 〇-〇-〇

氏名 志木 太郎

申請者

電話 048(473)1111

(納税義務者)

障がい者との関係  本人  その他

個人番号又は法人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

納税義務者のお名前をご記入ください。申請者と異なる場合は申請する方のお名前をご記入ください。別世帯の方が申請する場合、

下記のとおり申請します。

1 車両番号等および申請理由について

Table with 4 columns: 車両(標識)番号, 使用目的, 主たる定置場, 種別および用途. Includes checkboxes for city (志木市, 所沢), purpose (通院, 通学, etc.), and vehicle type (軽自動車).

2 手帳の内容について

Table with 4 columns: ふりがな, 障がい者氏名, 住所, 生年月日, 手帳の区分, 手帳の番号, 障がいの内容. Includes fields for name (シキ ハナコ), address, birth date, and disability details.

3 運転免許証の内容について

Table with 4 columns: ふりがな, 運転者氏名, 住所, 免許番号, 免許の種類. Includes fields for name, address, license number, and license type (普通).