

## 軽自動車税減免申請書

年 月 日

東久留米市長殿

申請者

住 所

氏 名

軽自動車税の減免について、関係書類添付・手帳及び運転免許証等を提示の上、下記のとおり申請  
します。

通知書番号		税 額	円
納税義務者の住所 (所在地)	東久留米市	納税義務者の氏名 (名称)	
主たる定置場	東久留米市	納税義務者の 個人番号又は法人番号	
障害者との続柄		標 識 番 号	
種 別	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 四輪（乗用・貨物）</li> <li>・ 軽二輪 ・ 二輪の小型</li> <li>・ 50cc・90cc・125cc</li> <li>・ その他（ ）</li> </ul>	車 名	
		型 式	
		車 両 番 号	
		総 排 気 量	
使 用 目 的			

障 害 者		運 転 者（常時介護する者）	
住 所	東久留米市	住 所	東久留米市
氏 名	(年齢 歳)	氏 名	
手帳の種類	身障者・戦傷者・愛・その他（ ）	障害者との続柄	
手帳の番号		免許証等の番号	
交付年月日	年 月 日	免許等の年月日	年 月 日
障 害 名		有 効 期 限	年 月 日
障害の等級	級（度）	免許の種類	普通・原付・自二・その他（ ）
又は程度	項 款 症	免許の条件	

適用条項 市税条例第89条第1項第3号

市税条例第90条第1項第1・2号