|  |
| --- |
| **※以下、減免申請理由が「身体障害者等が使用するため、または、身体障害者等の介護に使用するため」の場合記入する** |
| 身体障害者の方等 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 手帳名 |  | 手帳番号 |  | 納税義務者との関係 |  |
| 交付年月日 |  | 障害名 |  | 等級 |  |
| 運転者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 身体障害者の方等との関係 |  |
| 運転免許証番号 |  | 運転免許証交付年月日 |  | 有効期限 | 収受印 |
| 免許の種類 |  |  |  |
| 使用目的 |  |

令和７年度 軽自動車税減免申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 個人番号または法人番号※法人番号は下2桁を一つのマスに記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 納税通知書番号 |  | 納期限 | 令和７年６月２日 | 税額 |  |
| 種別 |  | 用途 |  | 形状 |  |
| 車両番号 |  | 原動機の型式 |  | 総排気量又は定格出力、最高出力 |  |
| 定置場 |  |
| 減免申請理由(該当項目に〇) | 1. 公益のために使用するため
2. 身体障害者等が使用するため、または、身体障害者等の介護に使用するため
3. 構造が専ら身体障害者等の利用に供する車両であるため
4. 生活保護法の規定による保護を受けている者が所有する車両であるため
5. 天災その他特別の事情により減免を必要とするため
 |

審査1

入力

確認

審査2

上記に必要書類を添えて申請します。

また、継続検査対象車両所有の場合には、継続検査用納税証明書の発行を依頼します。

　　 年　　月　　日

**西東京市長　　あて**

申請者　　　　住所

（納税義務者）

氏名

電話番号