

宛先（提出先）：世田谷区長

記入例

軽自動車税（種別割）減免申請書

次のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住 所 (所在地)	世田谷区世田谷４－２１－２７	電話番号	０３－５４３２－１１１１
	氏 名 (名 称)	世田谷 太郎	個人番号 (法人番号)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

生活保護法による扶助を受けているため・車両の構造が専ら身体障害者等の利用に供するものであるため（いずれかに○をつけてください。）
--

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	車 種 及び用途	軽自動車 特殊用途	総排気量 又は定格出力	６５０ｃｃ
	車両番号 (標識番号)	品川８０あ〇〇〇〇	形 状	箱型
	型 式	S〇〇B	原動機型式	A〇〇A
	登録年月日	令和〇年〇月〇日	使 用 目 的	通院のため
定置場		世田谷区世田谷４－２１－２７		

◆身体障害者に係る情報等

障害者	住所	この欄は記入不要です。 身体障害者等の方が減免を申請する場合は、別紙「軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）」に記入し申請してください。		
	氏名			
	障害者手帳 の番号			
運転者	住所 (所在地)			
	氏名			

【お問い合わせ先】世田谷区課税課管理係課税課管理係

世田谷区世田谷４－２１－２７

電話 ０３－５４３２－２１６３