

静岡県伊豆市長 様

軽自動車税減免申請書

伊豆市税条例第98条及び第99条の規定に基づき、下記の通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)		電 話 番 号																	
	氏 名 (名 称)		個 人 番 号 (法人番号)																	

◆減免を申請する理由(減免申請の種類)

--

◆減免を受ける軽自動車等

車 両 情 報	種別 及び用途				総排気量又は 定格出力	
	車両番号 (標識番号)		型 式		形 状	
	届出等 年月日		原動機 型式		使用目的	
定 置 場						

◆身体障害者等に係る情報等

障 害 者	住 所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ				
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			生年月日	
	障害者手帳 の番号				手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)				手帳の交付 年月日	
運 転 者	住 所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ			障害者との 関係	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ				

(備考)

提出期限:令和8年6月1日

※必ず上記の期限までにご提出ください。

410-2413
静岡県伊豆市小立野38-2
伊豆市役所 税務課
電話(0558)72-9854