

## 軽自動車税減免申請書

多摩市長 殿

令和 8年 5月 8日

納税義務者（所有者）

住所

多摩市関戸 ○-○-○

氏名

多摩 太郎

電話

090 (XXXX) 0000

Mail

0000@0000.ne.jp

自動車検査証、軽自動車届出済証、  
標識交付証明書 参照り申請します。なお、この申請に係る車両以外の車両では、減免を受  
市市税条例第90条第1項第1号該当)

減免申請年度	令和 8 年度	税 額	10,800円	
軽自動車	標識番号	多摩580 あ 1234	用 途	乗用・貨物 (自用に限る)
	種 別	原動機付自転車 二輪の小型自動車	軽自動車	その他
	原動機の型式	KF	形 状	箱型
	総排気量又は 定格出力	0.65 L KW	最 高 出 力	KW
	主たる定置場	〔上記所有者住所と異なる場合記入〕 多摩市		
主な使用状況	1 通所 2 通院 3 通学 4 通園 5 その他 ( )			
	所在地	〇〇市〇〇町1-2-3	所有者及び運転者が障がい者本人の 場合は、記入の必要なし。	
障害の状態に関する 証明書	障 害 名	××総合病院		
	住 所	同上	生 年 月 日	1990年 1月 1日
	氏 名	多摩 一郎	納税義務者との続柄 ( 父 )	
	手帳等の番号	12345	交 付 年 月 日	2020年 3月 23日
	障 害 の 等 級 障 害 の 程 度	1 身体障害者手帳 2 戦傷病者手帳 3 愛の手帳 4 障害の状態に関する証明書	種 項 度 特	2 級 症 総合判定
障 害 名	下肢機能障害	所有者及び運転者が障がい者本人の場合、 住所・氏名は【同上】と記入する。		
運転免許証 参照	1 下肢 2 体幹 3 上肢 4 その他 ( )			
運 転 免 許 証	住 所	同上		
	氏 名	多摩 太郎	身体障害者等との続柄 ( 子 )	
	免 許 証 番 号		有 効 期 限	令和9年の誕生日まで有効
	免 許 の 条 件			

※新基準原付（総排気量が0.050Lを超え0.125L以下かつ最高出力が4.0KW以下のもの）は、「総排気量」及び「最高出力」を記入する。