

# 軽自動車税(種別割)減免申請書

申請書番号 第 年 月 日

		申請者 (納税義務者)		住所 氏名 電話番号 個人番号又は法人番号 ※右詰めで記載してください。		
登録番号			取得年月日			
種別・用途		車名及び型式		車台番号		
定置場(使用の本拠の位置)						
所有者又は使用者住所				氏名		
変更なし	新規・変更	運転者住所		氏名		
		運転免許証番号	種類	交付年月日 年 月 日		
		免許の条件		有効期間 年 月 日		
変更なし	新規・変更	障害者住所		氏名		
		手帳の番号(身障・戦傷・療育) 号	交付年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日		
		障害名・傷病名		障害の程度・傷病の程度 症級		
減免を受けようとする理由						
使用状況に関する事項						
氏名		障害者との続柄	障害者との生計の関係(不要な方を消す事)	使用時間	1日約 時間 分	
障害者		本人			1月平均約 時間 分	
申請者			生計を一にしている 生計を異にしている		上のうち障害者のために使用する時間 1日約 時間 分	
運転者			生計を一にしている 生計を異にしている		1月平均約 時間 分	
上記のとおりもっぱら障害者のために自動車を使用します。 申請者 氏名						
現在受けている減免の状況(不要な方を消す事) 上記以外の自動車について自動車税(種別割)・軽自動車税(種別割)の減免を 受けている 受けていない						

自動車検査証によって  
記入してください

運転免許証によって  
記入してください

身体障害者手帳等によって  
記入してください

※記載事項		身体障害者手帳等確認 年 月 日	運転免許証確認 年 月 日	整理番号
-------	--	---------------------	------------------	------

地方税法第463条の23ならびに板野町税条例第90条の規定により、減免申請をします。