年　　月　　日

年度　軽自動車税種別割減免申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 広島県廿日市市長　様 | 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 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(不要な方を消すこと） | 使用時間 | １　　日　約　　時間　　分１月平均　約　　時間　　分 |
| 障害者 | 本人 | 　　　　　 |
| 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１月平均　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 |
| 上記のとおりもっぱら障がい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 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※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 |