

年度 軽自動車税減免申請書

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		
		免許条件		有効期間		
		年 月 日		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	生年月日	
				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	
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	
運転者			生計を一にしている 生計を異にしている		1 日 約 時間 分	
				1月平均 約 時間 分		
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・軽自動車税の減免を				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
-------	--	--	---------------------	------------------	------