

軽自動車税(種別割)減免申請書(身体障害者等用)

世田谷区長 あて

令和5年 5月 11日

軽自動車税(種別割)の減免について、次のとおり申請します。

(継続 ・ 新規)

納税義務者	住所	世田谷区世田谷4-21-27		電話番号	03 (〇〇〇〇)△△△△	
	氏名	世田谷 太郎		個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
車両番号	世田谷 589 あ 1111					
主たる定置場	世田谷区世田谷 4丁目 21番 27号			税額	10,800 円	
種別	原動機付自転車・軽二輪・自動二輪・四輪(貨物)・ <u>四輪(乗用)</u>					
使用目的	通勤・通学・買物等日常生活 <u>通院</u> ・その他()					
証明書類	・ <u>身体障害者手帳</u> ・戦傷病者手帳 ・愛の手帳 ・療育手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・自立支援医療費受給者証及び国民年金・厚生年金保険年金証書	障害者	氏名	世田谷 太郎 納税義務者との関係(本人)		
			生年月日	昭和〇年 〇月 〇日生		
			住所	世田谷区世田谷4-21-27		
			手帳番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
			交付年月日	平成〇年 〇月 〇日 ※更新された場合は更新年月日をご記入ください。		
			障害名	下肢不自由		
			障害等級又は障害の程度	3級・款症・度		
		上記障害内容について、関係部署への照会等により確認することに同意します。				
		氏名(障害者本人) 世田谷 太郎 代筆者氏名 () 関係()				
		※新規申請の方で納税義務者と障害者が同一人でない場合、手帳等の写しを添付してください。				
運転免許証	氏名	世田谷 太郎 納税義務者との関係(本人)				
	住所	世田谷区世田谷4-21-27				
	免許証番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
	交付年月日	令和〇年 〇月 〇日				
	有効期限	令和〇年 〇月 〇日				
	種類	中型				
	運転の条件	眼鏡等。中型車は中型車(8t)に限る。				
	※新規申請の方及び前年度軽自動車税(種別割)減免申請以降に運転免許証の更新があった継続申請の方は、運転免許証の写しを添付してください。					
軽自動車等の所有者に係る申し立て (世田谷区特別区税条例第46条の2第1項第1号)	上記の軽自動車等は、次に掲げるいずれかの者が所有する。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記障害者 <input type="checkbox"/> 上記障害者と生計を一にする者					
軽自動車等の運転者に係る申し立て (世田谷区特別区税条例第46条の2第1項第1号)	上記の軽自動車等は、次に掲げるいずれかの者が運転する。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記障害者(身体障害者に限る。) <input type="checkbox"/> 上記障害者と生計を一にする者 <input type="checkbox"/> 上記障害者を常時介護する者					
上記の車両以外に減免された車両の有無 ※減免が受けられるのは、障害者1名につき1台(普通自動車等を含む。)に限られます。	有 ・ <u>無</u>					

該当するものに○をつけてください。