

身体障がい者等に係る軽自動車税の減免申請書（構造によるもの）

年 月 日	
吹田市長 あて	
納税義務者 住 所 (所在地)	
氏 名 (名 称)	
地方税法第463条の23及び吹田市市税条例第41条の規定により、次のとおり減免申請します。	
軽自動車等車両番号	大 阪 (ナンバープレートの番号を記入してください)
所 有 形 態	自己所有 ・ 所有権留保 ・ リース車 ・ その他 ()
所有者	住 所 (所在地)
	氏 名 (名 称)
	TEL ()
使用者	住 所 (所在地)
	氏 名 (名 称)
	TEL ()
定 置 場	
形 状	<input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> 入浴車 <input type="checkbox"/> その他 ()
申 請 の 理 由	(当該車両の用途)

上記車両に係る軽自動車税について、令和 年度分を減免します。

※添付書類：車検証の写し

形状がわかる写真（ナンバーと車いす乗降装置等と一緒に写ったもの）

使用者の定款の写し等（専ら身体障がい者等の利用に供することがわかるもの）

リース契約書（リース車の場合）