

身体障がい者等に係る軽自動車税の減免申請書

記入例

お問い合わせ番号  
市使用欄

吹田市長 宛

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、下記事項を誓約し、減免申請します。

- ・同一年度に普通自動車等他の車両に対し、税の減免申請を行っていません。
- ・運転免許証/各種手帳/自立支援医療受給者証は、令和8年4月1日時点で有効です。
- ・納税義務者/運転者が障がい者でない場合、車両は障がい者の通院/通勤/通所/生業のために使用します。

|    |  |   |  |  |
|----|--|---|--|--|
| 継続 | 減免の適用を継続するため、次の現況欄のとおり現況を届け出ます。(前年度に減免適用している方のみ記入) |   |  |  |
|    | 現況欄  | 住所の変更<br><input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | 各種手帳の更新<br><input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり<br>ありの場合(等級変更 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり) |  |
|    | 障がい者の成人到達(※)                                       | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり          | 運転免許証の更新   | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり |

※前年度に18歳の誕生日を迎えた場合、「あり」にチェックしてください。

申請日 令和 8年 5月 10日

|    |         |             |  |        |  |              |            |  |
|----|---------|-------------|--|--------|--|--------------|------------|--|
| 新規 | (納税義務者) | フリガナ        | スイタ タロウ  |        | 連絡先  | 06-0000-0000 |            |  |
|    |         | 氏名          | 吹田 太郎  |        |  |              |            |  |
|    |         | 住所          | 吹田市泉町1丁目3番40号  |        |  |              |            |  |
|    |         | 身体障がい者等との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他( )                                |        |  |              |            |  |
|    |         | 車両番号(標識番号)  | 大阪 580 O ΔΔΔΔ  |        |  |              | ※事業用は対象外です |  |
|    |         | 車検証有効期限     | 令和8年 9月 30日まで  |        |  |              |            |  |
| 新規 | 運転者     | 氏名          | <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ   |        |  |              |            |  |
|    |         | 住所          | <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ   |        |  |              |            |  |
|    |         | 身体障がい者等との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他( )                                |        |  |              |            |  |
|    |         | 運転免許証交付年月日  | 令和5年 11月 20日   | 有効期限   | 令和11年 12月 10日まで  |              |            |  |
|    |         | 免許の種類       | <input type="checkbox"/> 原付 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普自二 <input type="checkbox"/> 大自二 <input type="checkbox"/> その他( ) |        |  |              |            |  |
| 継続 | 身体障がい者等 | 氏名          | <input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ<br>吹田 花子   |        | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和<br>60年 1月 1日生 |              |            |  |
|    |         | 住所          | <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者に同じ   |        |  |              |            |  |
|    |         | 手帳等の区分      | <input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者手帳<br><input type="checkbox"/> 療育手帳<br><input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳<br><input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳                                | 障がいの程度 | 2 級 項 症 款 症  |              |            |  |
|    |         | 障がい名        | 視力障害(2級)、聴覚障害(3級)  |        |  |              |            |  |
|    |         | 交付年月日       | 平成22年 8月 13日   | 有効期限   | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり<br>令和8年 8月 13日まで  |              |            |  |

[市民税課使用欄] 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。

|                                    |                                   |                                  |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証     | <input type="checkbox"/> 車検証有効期限  | <input type="checkbox"/> 車両登録年月日 |
| <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳等 | <input type="checkbox"/> 障がい等級    | <input type="checkbox"/> 手帳交付年月日 |
| <input type="checkbox"/> 同一住所      | <input type="checkbox"/> 他車両減免なし  | <input type="checkbox"/> 自立支援医療証 |
| <input type="checkbox"/> 同一生計証明書   | <input type="checkbox"/> 常時介護の宣誓書 |                                  |

|    |            |    |          |
|----|------------|----|----------|
| 課長 | 課長代理<br>主幹 | 主査 | 主任<br>係員 |
|    |            |    |          |