

身体障がい者等に係る軽自動車税（種別割）の減免申請書

記入例

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、次のとおり減免申請します。
なお、同一年度に他の車両に対し、税の減免申請を行っていません。

		年		月		日	
(納税義務者)	フリガナ	スイタ タロウ					
	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	☐ 本人 ☐ 親 ☐ 子 ☒ 配偶者 ☐ その他()					
	連絡先	06-6384-1231					
	標識番号	大阪 580 ○ △△△△				※事業用は対象外です	
	軽自動車等の主な使用目的	☒ 通院・通所・通勤 ☐ 生業 ☐ その他 ()					
運転者	氏名	☒ 納税義務者に同じ					
	住所	☒ 納税義務者に同じ					
	身体障がい者等との関係	☐ 本人 ☐ 親 ☐ 子 ☒ 配偶者 ☐ 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7年12月10日まで		
	免許の種類	☐ 原付 ☒ 普通 ☐ 中型 ☐ 普自二 ☐ 大自二 ☐ その他()					
身体障がい者等	氏名	☐ 納税義務者に同じ 吹田 花子			☐ 明治 ☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 60年 1月 1日生		
	住所	☒ 納税義務者に同じ					
	手帳等の区分	☒ 身体障がい者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 戦傷病者手帳		障がいの程度	2 級 項 症 款 症		
	障がいの区分	視力障害(2級)、聴覚障害(3級)					
	交付年月日	平成22年 4月 16日					

注意 この申請書は、車検証・身体障がい者手帳・運転免許証とともに提出してください。

[市民税課使用欄] 上記車両に係る軽自動車税（種別割）について、令和 年度分を減免します。

☐ 運転免許証	☐ 車検証	☐ 車両登録年月日
☐ 身体障がい者手帳等	☐ 障がい等級	☐ 手帳交付年月日
☐ 同一住所	☐ 他車両減免なし	☐ 自立支援医療証
☐ 同一生計証明書	☐ 常時介護の宣誓書	

課長	課長代理 主幹	主査	主任 係員