

(その2)

記入例

受付印		軽自動車税（種別割）減免申請書(身体障害者等関係)			
穴水町長 様		令和元年 5月20日			
		住所 鳳珠郡穴水町字川島ラ-174		氏名 穴水太郎	
		身体障害者等との関係 本人		電話番号 0768-52-3630	
		個人番号又は法人番号		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。					
登録番号 (車両番号)	石川 50 1111	減免を受けようとする税額	税目	年度	税額
取得年月日	H30・3・31	軽自動車税 (種別割)	H31	〇〇〇〇円	
減免を受けようとする軽自動車	車名 トヨタ	総排気量 650cc	種別 軽自動車 (種別割)	用途 自家用 営業用	使用の本拠の位置 穴水町字川島ラ-174
使用の目的	通学 通院 生業	使用の状況			
申請の理由	1 身体障害者等が取得し、又は所有する軽自動車専らその者が運転するもの 2 身体障害者等が取得し、又は所有する軽自動車専ら当該身体障害者等のために当該身体障害者等と生計を一にする者が運転するもの 3 年齢18歳未満の身体障害者等と生計を一にする者が取得し、又は所有する軽自動車専ら当該身体障害者等のために当該身体障害者等と生計を一にする者が運転するもの				
身体障害者等			自動車を運転する者		
住所	鳳珠郡穴水町字川島ラ-174		住所		
氏名	穴水太郎	年齢	60	氏名	障害者との関係
職業	無職		職業		
勤務先			勤務先		
身体障害者手帳 (戦傷病者) 精神障害者 保健福祉手帳 療育手帳	番号	第 12345 号	運転免許証	番号	第 12345678 号
	交付年月日	平成10年4月1日		種類	普通1種
	障害名及び障害区分	聴覚障害		交付年月日	平成2年7月1日
	等級	2級		有効期限	令和2年1月1日
備考	1 この申請をする場合は、納期限前7日までに提出してください。 2 この申請書を提出する際に身体障害者手帳(戦傷病者手帳)、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳及び運転免許証を提示してください。 3 申請の理由が2又は3の場合には、この申請書に当該理由を証明する証明書を添付してください。				