

軽自動車税種別割減免申請書

年 月 日

竹原市長様

納税義務者 住 所 _____

(所有者) 氏 名 _____

電話番号 _____

個人番号又は
法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※番号は右詰めで記入してください。

竹原市税条例第90条の規定により下記のとおり申請します。

1 申請する車両

車両番号	
主たる 定置場	☐ 納税義務者住所に同じ ☐ (竹原市 _____)
種別	☐ 原付第一種 ☐ 原付第二種(乙) ☐ 原付第二種(甲) ☐ 軽四貨物自家用 ☐ 軽四乗用自家用 ☐ 軽自二輪 ☐ 小型自動二輪 ☐ その他(_____)

2 身体障害者手帳等の内容

☐ 身体障害者手帳 ☐ 戦傷病者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳

氏名	☐ 納税義務者に同じ	生年月日	年 月 日
住所	☐ 納税義務者住所に同じ ☐ (竹原市 _____)		
手帳番号	別紙のとおり	交付 年月日	別紙のとおり
障害名	別紙のとおり	等級 又は程度	別紙のとおり

3 運転免許証の内容

氏名	☐ 納税義務者に同じ ☐ (_____)	障害者 との続柄	
住所	☐ 納税義務者住所に同じ ☐ (竹原市 _____)		
免許証 番号	別紙のとおり		
交付 年月日	別紙のとおり	有効期限	別紙のとおり
免許の 種類	☐ (一種) 二・小・原 ☐ (一種) 他 ☐ (二種)	免許 の条件	☐ 眼鏡等 ☐ 普通車はAT車に限る ☐ (_____)

4 身体障害者等の本人以外が所有者である又は運転する場合に記入

使用目的	1 通勤 2 通院	☐ 生計同一家族運転	[使用頻度] 全用途に対して50%以上又は 週3回以上身体障害者等の移動 のために使用している。
	3 通学 4 生業	☐ 常時介助者運転	
	5 その他(_____)	☐ 家族所有本人運転	
上記のとおりの使用目的・使用頻度で当該軽自動車等を使用していることに間違いありません。 運転者氏名 _____			

(裏面)

[注意]

- 1 次の書類をこの申請書に添付し、申請してください。
 - ☐ 身体障害者手帳等の写し
 - ☐ 運転免許証の写し
 - ☐ 軽自動車税(種別割)納税通知書(原本)
- 2 申請書の提出期限は、納期限前7日までです。
- 3 軽自動車税種別割と自動車税種別割の重複減免はできません。

※市役所記載欄	個人番号確認	有・無
	本人確認(本人・代理人)	有・無
	代理権確認	有・無
	備考()	
	☐ システム確認	☐ 職権記載