

令和 年度 軽自動車税減免申請書

申請書番号 第 号
令和 年 月 日

太子町長 あて

申請者
(納税義務者)

住所
氏名
電話番号
個人番号又は法人番号 ※右詰めで記載してください。

自動車検査証
記入してください

運転免許証
記入してください

身体障害者手帳等
記入してください

登録番号		取得年月日	
種別・用途		車名及び型式	車台番号
定置場（使用の本拠の位置）			
所有者又は使用者住所		氏名	
変更なし	新規・変更	運転者住所	氏名
		運転免許証番号	種類 交付年月日 年 月 日
		免許の条件	有効期間 年 月 日
変更なし	新規・変更	障害者住所	氏名
		手帳の番号(身障・戦傷・療育) 号	交付年月日 年 月 日 生年月日 年 月 日
		障害名・傷病名	障害の程度・傷病の程度 症級
減免を受けようとする理由			
使用状況に関する事項			
氏名	障害者との続柄	障害者との生計の関係 (不要な方を消す事)	使用時間
障害者			
申請者		生計を一にしている 生計を異にしている	
運転者		生計を一にしている 生計を異にしている	
上記のとおりもっぱら障害者のために自動車を使用します。			
申請者 氏名			
現在受けている減免の状況（不要な方を消す事）			
上記以外の自動車について自動車税・軽自動車税の減免を 受けている 受けていない			

※記載事項				身体障害者手帳等確認	運転免許証確認	整理番号
-------	--	--	--	------------	---------	------

※障害者以外の方が所有または運転する場合は、その人が障害者と生計を一にしている場合に限りします。
※新規申請の場合は、自動車検査証・運転免許証・身体障害者手帳等を持参して申請してください。