

## 軽自動車税（種別割）減免申請書

(宛先) 周南市長

令和 年 月 日

納税義務者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 (身体障害者との関係 \_\_\_\_\_)  
 個人番号 \_\_\_\_\_  
 連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

周南市市税条例第90条第1項第1号の規定により、次のとおり軽自動車税の減免を申請します。

減免申請額等	年 度	令和 年度	賦課番号		
	減免申請額	円			
身体障害者等	住 所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ			
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	年 齡	歳	
障害者手帳等	手帳番号		交付年月日	T・S H・R 年 月 日	
	総合等級	級			
	障害名 (該当する項目にチェックをしてください。)	<input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 聴覚障害	<input type="checkbox"/> 平衡機能障害	
		<input type="checkbox"/> 音声機能障害	<input type="checkbox"/> 肢体不自由(上肢)	<input type="checkbox"/> 肢体不自由(下肢)	
		<input type="checkbox"/> 肢体不自由(体幹)	<input type="checkbox"/> 心臓機能障害	<input type="checkbox"/> 腎臓機能障害	
		<input type="checkbox"/> 呼吸器機能障害	ぼうこう又は直腸の機能障害		
		<input type="checkbox"/> 小腸機能障害	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害		
		<input type="checkbox"/> 肝臓機能障害	<input type="checkbox"/> 知的障害	<input type="checkbox"/> 精神障害	
		<input type="checkbox"/> 乳幼児期以前の非進行性脳病変による運動機能障害(上肢機能)			
<input type="checkbox"/> 乳幼児期以前の非進行性脳病変による運動機能障害(移動機能)					
運 転 者	住 所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ			
	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	身体障害者との関係	<input type="checkbox"/> 本人	
運転免許証	番 号		交付年月日	T・S H・R 年 月 日	
	種 類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> その他( )	有効期限	T・S H・R 年 月 日	
	条件 等	<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> 中型車は中型車(8t)に限る <input type="checkbox"/> 準中型車は準中型車(5t)に限る <input type="checkbox"/> AT車に限る <input type="checkbox"/> その他( )			
軽自動車等	車両(標識)番号				
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )			
	種 別	<input type="checkbox"/> 軽四乗用(自家用) <input type="checkbox"/> 軽四貨物(自家用) <input type="checkbox"/> 原付第一種 <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input type="checkbox"/> 小型二輪 <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車			
	用 途 (使用目的)	<input type="checkbox"/> 通院・通所 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> その他( )			
備考欄		事務処理欄			
		番号確認	添付書類確認	受付者	受付印
		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード+( ) <input type="checkbox"/> 未済	<input type="checkbox"/> 納税通知書原本 <input type="checkbox"/> 障害者手帳(写し) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写し) <input type="checkbox"/> 申立書(必要な場合のみ)		