

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 9 0 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 齢   | 歳   |     |
| 障害者手帳等 | 手帳番号                           |  | 交付年月日   | T・S<br>H・R            年            月            日 |     |
|        | 総合等級                           | 級  |   |   |     |
|        | 障 害 名<br>(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   | <input type="checkbox"/> ぼうこう又は直腸の機能障害  |   |     |
|        |                                | <input type="checkbox"/> 小腸機能障害  | <input type="checkbox"/> 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<br>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<br><input type="checkbox"/> その他（            ）   | 有効期限  | T・S<br>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<br><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<br><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            種<br><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<br>(使用目的)                  | <input type="checkbox"/> 通院・通所 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤<br><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<br><input type="checkbox"/> 通知カード+（            ）<br><input type="checkbox"/> 未済   | <input type="checkbox"/> 納税通知書原本<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳（写し）<br><input type="checkbox"/> 運転免許証（写し）<br><input type="checkbox"/> 申立書（必要な場合のみ） |   |     |