

# 身体障がい者等の軽自動車税減免申請書

身体障がい者等の 氏名・住所・年齢	住所												
	氏名						年齢						
【減免を受ける方】	住所												
所有者の住所・ 氏名・身体障 がい者等との関係	氏名												
	関係	本人	個人番号										
障がい者手帳番号			昭和・平成・令和	年	月	日	交付						
障がい名													
等級別													
運転免許番号	第	号	交付年月日	昭和・平成・令和	年	月	日						
			有効期限	平成・令和	年	月	日						
軽自動車の種別・用途・形状・車体番号													
記載方法・・・車体番号以外は、該当する項目を○で囲んでください。主たる定置場は、所有者と違う場合2を選択し記載ください。													
種別	原動機付自転車	用途	自家用乗用	形状	スクーター・オートバイ								
	軽自動車				自家用貨物	ミニカー・箱型・バン							
	二輪の小型自動車					キャブオーバー ステーションワゴン							
車体番号			主たる定置場	1・所有者と同じ 2・豊浦町字									

豊浦町税条例第90条の2第2項の規定により上記のとおり減免申請をいたします。

令和 年 月 日

住 所  
 申請者 \_\_\_\_\_  
 氏 名  
 \_\_\_\_\_

虻田郡豊浦町長 村 井 洋 一 殿

# 身体障がい者等の軽自動車税減免申請の注意事項

## 1・申請は毎年行います

納付書が届いてから納期限の7日前までが申請期限です。

### 申請に必要な添付書類

#### チェック欄

- 障がい者手帳等の写し（障がい名が確認できるように）
- 減免申請者の運転免許証の写し
- 減免申請を受ける車両の車検証の写し
- 減免申請を受ける車両の軽自動車税の納付書  
（減免後の誤納付を防ぐために、提出してください）
- 納税義務者の個人番号カード、通知カード又は番号付き住民票の写し等

### 以下、身体障がい者等を常時介護する方が申請する場合のみ添付

#### チェック欄

- 通学、通所又は通勤に使用していることが確認できるもの（学生証や社員証）
- 通院に使用していることが確認できるもの（病院の領収書など）
- 生業に使用していることが確認できるもの（車両の写真など）

上記の写しを持参できない場合は、原本を提示してください。  
その場合、町でコピーし原本を返還します。