（記入例）軽　自　動　車　税　減　免　申　請　書

※身障用

令和　４年　４月　１日

愛　西　市　長

申請者（納税義務者）

住所　愛西市稲葉町米野３０８番地

（ふりがな）　あいさい　たろう

氏名　愛西　太郎

（障害者との関係　　本人　　）

個人番号

電話番号　（　0567　－　55　－　7123　）

愛西市税条例第９０条第１項第１号の規定により下記のとおり軽自動車税の減免をして下さい。

記

身体障害者等	住　所	☑　申請者に同じ		
	氏　名	☑　申請者に同じ	生年月日	大 昭 平 令　63　年　12月　1日 （　３３　才）
身体障害者手帳等の内容	手帳の番号	愛知県第１１１１１１１１号	交付年月日	平成３０　年　８月　１日
	障害名	体幹不自由	障害の程度	１級
軽自動車等を運転する者	住　所	☑　申請者に同じ		
	氏　名	☑　申請者に同じ	障害者との関係	☑本人 □その他（　　）
運転免許証	番　号	１１１１１１１１１１１１号	交付年月日	令和　２　年　２月１９日
	種　類	□大型・☑中型・□準中型・□普通・□大特 □大自二・□普自二・□小特・□原付	有効期限	令和　５　年　４月　８日
	条　件	□　なし・☑　眼鏡等・□ＡＴ・□その他（　　）		
減免を受けようとする軽自動車等	車両番号（標識番号）	名古屋５８２あ１１１１	種別	☑軽自動車□二輪小型自動車 □原動機付自転車
			用途	☑乗用 □貨物
	主たる定置場	☑　申請者に同じ		
	使用目的	☑通院・□通勤・□仕事・□その他（　　）		
提示・提出書類等	**提示するもの**	障害者手帳等　運転免許証　車　検　証　**個人番号カード又は通知カード**		
	提出するもの	《運転者と障害者が同一世帯でない場合》　それぞれの住民票及び生計同一証明書		
		《障害者とは他人で常時介護する者が運転する場合》　常時介護証明		
前年度申請の有無	☑　有	□　無		

愛西市処理欄	□申請内容及び添付書類の確認　□納税通知書　□回収 □（　　）	確認者印	
	□減免承認印の確認　□平成　年　月　日付　押印確認 □平成　年　月　日付　押印		