

軽自動車税（種別割）減免申請書
（身体障害者等減免用）

記入例

大分市長 殿

申請者 住所
(納税義務者)

大分市荷揚町2番31号

フリガナ オオイタ タロウ
氏名 大分 太郎

個人番号 1234 5678 9012

電話 097-537-7314

大分市税条例第73条第2項の規定により次のとおり軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

障害者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	フリガナ氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	生年月日	M・T S ・H・R 59年 10月 1日			
	身体障害者手帳等	障害名	心臓機能障害		
		障害の程度	身体障害（ 1 級） 戦傷病者（ 項款症） 知的障害（ A1 A2 ） 精神障害（ 級）		
	手帳の番号	第123456号	公費負担番号	第 号	
	交付年月日	平成28年 10月 26日			
運転者 [障害者本人 同一生計者 常時介護者]	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	オオイタ ハナコ 大分 花子	障害者との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 妻	
	免許証	免許証番号	第 789101234567 号		
		免許の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	原付	その他（ ）
		交付年月日	令和2年 12月 28日		
有効期限		令和8年 2月 27日			

軽自動車等	車両（標識）番号	大分580あ1111		
	主たる定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	種別	原付（ cc）	<input checked="" type="checkbox"/> 軽四輪	その他（ ）
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用	営業用	
	用途	<input checked="" type="checkbox"/> 乗用	貨物用	その他（ ）
	使用目的	<input type="checkbox"/> 生業のため <input checked="" type="checkbox"/> 通院のため <input type="checkbox"/> 通所のため <input type="checkbox"/> 通学のため <input type="checkbox"/> その他（ ）		

身元確認：あり・なし