

軽自動車税減免申請書
(身体障害者等減免用)

記入例

大分市長 殿

申請者 (納税義務者) 住所 大分市荷揚町2番31号
フリガナ オオイト タロウ
氏名 大分 太郎
個人番号 1234 5678 9012
電話番号 097-537-7314

障害者との続柄 本人

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の減免を申請します。

身体障害者等	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ			
	フリガナ氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ			
	生年月日	T・ <u>S</u> ・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	年 月 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"/> 申請者に同じ			
	フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	オオイト 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