

## 軽自動車税種別割 減免申請書

令和 〇 年 △ 月 × 日

北海道恵庭市長 様

申請者 住所 恵庭市〇〇町△丁目×番×号

氏名 恵庭 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり軽自動車税種別割の減免を受けたいので、申請します。

納税義務者	住所	恵庭市〇〇町△丁目×番×号					
	(ふりがな)氏名	えにわ 太郎 恵庭 太郎	障害者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 生計を一にする者 <input type="checkbox"/> 介護をする者 (続柄: 妻)			
適用する車両	車両番号	札幌123 あ 4567	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 軽四輪 <input type="checkbox"/> 原付	用途	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 営業用	
	定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他( )					
使用目的(申請理由)	<input type="checkbox"/> 障害者本人又は同一生計者が所有し、又は前者自身が運転するため <input checked="" type="checkbox"/> 障害者本人又は同一生計者が障害者のために所有し、又は後者が前者のために運転するため(通院・通学等)						
	<input type="checkbox"/> 常時介護者が週に 回運転するため(通院・通学等) <input type="checkbox"/> 福祉車両・車いす移動車等 <input type="checkbox"/> その他( )						
適用中の車両	車両番号	札幌987 い 6543	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 軽四輪 <input type="checkbox"/> 原付	<input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> その他		
	車両の処遇	<input checked="" type="checkbox"/> すでに手放した <input type="checkbox"/> 今後手放す予定である <input type="checkbox"/> 継続して所有する <input type="checkbox"/> その他( )					
適用中の車両が恵庭市から軽自動車税(種別割)を課される車両である場合、この申請をもって減免を取消いたします。							
手帳等の内容	住所	恵庭市〇〇町△丁目×番×号			手帳区分	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
	(ふりがな)氏名	えにわ はなこ 恵庭 花子					
	番号	北海道 第 12345467 号	交付年月日	年 月 日			
	障害区分	上肢			等級・判定	2 級 (項症)	
免許証の内容	住所	恵庭市〇〇町△丁目×番×号					
	(ふりがな)氏名	えにわ 太郎 恵庭 太郎	障害者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 生計を一にする者 <input type="checkbox"/> 介護をする者			
	種類・番号等	別紙添付					
注意	1 この申請書を提出するときは、車検証、障害者手帳等、運転者の運転免許証を提示してください。 2 使用目的が「福祉車両・車いす移動車等」の場合は、構造がわかる写真又は仕様書等を添付してください。 3 減免決定後、その事由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告してください。						

減免の決定(継続)において必要とされる場合は、市が公簿等の確認、関係機関等への照会を行うことにより、資料等の提供を受けることについて 同意します。

※ 処理欄	開始年度	入力	台帳