

様式第1号(第4条関係)

身体障害者等に対する軽自動車税の減免申請書

嬉野市長 様

年 月 日

嬉野市税条例第90条第2項の規定により次のとおり申請します。

なお、身体障害者等の手帳の情報について税務課が閲覧することに同意します。

軽自動車車両番号

申請者	住所					
	氏名	TEL				
	個人番号又は法人番号					
身体障害者等	住所				年齢	歳
	氏名			生年月日	年 月 日	
	個人番号					
	身障手帳	番号	交付年月日	障害名		程度
	療育手帳 精神手帳 傷病手帳		年 月 日 申請中			種 級
運転する者	住所					身障者との関係
	氏名					
	運転免許証	免許証番号	交付年月日	有効期限	種類	免許の条件等
			年 月 日	年 月 日	大型・普通 自二・原付	
所有者	住所					身障者との関係
	氏名					
	法人番号					
	定置場		種別		用途	
減免する軽自動車税額		円	使用目的			
※ 提示するもの		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳又は戦傷病者手帳並びに運転免許証及び軽自動車検査証				

※提出期限：普通徴収によって納付する納期限まで

※身体障害者等と生計を一にする者又は常時介護する者（身体障害者等のみで構成される世帯の者に限る。）が運転するものは、専ら身体障害者等のために使用する車両に限ります。

※手帳（カード型を含む。）交付申請中の場合は、交付申請中である旨を証する申請書控の提出が必要です。また、手帳が交付された後にはその手帳を提示していただく必要があります。

【記入例】 様式第1号(第4条関係)

身体障害者等に対する軽自動車税の減免申請書

嬉野市長 様

年 月 日

嬉野市税条例第90条第2項の規定により次のとおり申請します。

なお、身体障害者等の手帳の情報について税務課が閲覧することに同意します。

		軽自動車車両番号			
		佐賀480さ1192			
申請者	住所	嬉野市嬉野町大字下宿乙1185番地			
	氏名	嬉野 太郎	TEL 0954-42-3305		
	個人番号又は法人番号				
身体障害者等	住所	嬉野市嬉野町大字下宿乙1185番地(同上)		年齢	60歳
	氏名	嬉野 太郎(同上)		生年月日	昭和25年 4月 1日
	個人番号				
	身障手帳	番号	交付年月日	障害名	程度
	療育手帳		昭和60年	下肢不自由	2種
精神手帳	1234567	4月 1日			
傷病手帳		申請中	6級		
運転する者	住所	嬉野市嬉野町大字下宿乙1185番地(同上)			身障者との関係
	氏名	嬉野 太郎(同上)			本人
	運転免許証	免許証番号	交付年月日	有効期限	種類
		910100475310	平成20年 4月 1日	平成25年 5月 1日	大型 普通 自二・原付
所有者	住所	嬉野市嬉野町大字下宿乙1185番地(同上)			身障者との関係
	氏名	嬉野 太郎(同上)			本人
	法人番号				
	定置場	住所と同じ	種別	軽自動車 自家用	用途
減免する軽自動車税額		円	使用目的	買い物等の日常生活のため	
※ 提示するもの		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳又は戦傷病者手帳並びに運転免許証及び軽自動車検査証			

※提出期限：普通徴収によって納付する納期限まで

※身体障害者等と生計を一にする者又は常時介護する者（身体障害者等のみで構成される世帯の者に限る。）が運転するものは、専ら身体障害者等のために使用する車両に限ります。

※手帳（カード型を含む。）交付申請中の場合は、交付申請中である旨を証する申請書控の提出が必要です。また、手帳が交付された後にはその手帳を提示していただく必要があります。