軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）

年　　月　　日

　多治見市長

申請者（納税義務者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 | 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身体障害者等との続柄 |  |
| 電話番号 |  |

　多治見市税条例第99条の規定により、　　　　年度軽自動車税(種別割)の減免を（新規・継続・変更）申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車両番号 |  | 軽自動車の種別（該当に〇印） |  | 原付自転車50㏄以下 |  | 四輪乗用 |
|  | 原付自転車51～90㏄ |  | 四輪貨物 |
|  | 原付自転車91～125㏄ |  | その他（　　） |
| 主たる定置場 |  |
| 用途及び使用目的 |  |
| 運転者 | 住所 |  | 氏名 |  | 身体障害者等との続柄 |  |
| 身体障害者等 | 住所 |  | 年齢 | 歳 |
| 氏名 |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 運転免許証 | 運転免許証番号 |  | 身体障害者手帳等 | 手帳の種類 |  |
| 交付年月日 |  | 手帳の番号 |  |
| 有効期限 |  | 交付年月日 |  |
| 種類 |  | 障がい名 |  |
| 条件 |  | 障がいの程度 |  |

備考　１　生計を一にする者又は常時介護をする者が、減免を受けようとする場合は、その証明書の添付が必要です。

２　減免は１人の身体障害者等について、普通自動車、軽自動車を問わず１台です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | 確認事項等 | 受付印 |
|  |  |  |