

軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）

令和 年 月 日

丹波篠山市長 あて

申請者 住 所 _____

(納税義務者) 氏 名 _____

個人番号 _____

電話番号 _____

丹波篠山市税条例第90条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

障害者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> その他（ _____ 申請者との続柄： _____ ）
運転者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> その他（ _____ 身体障害者等との関係： _____ ）
軽自動車 使用目的	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
必要添付書類	1 自動車検査証の写し若しくは原動付自転車登録票の写し 2 障害者手帳等の写し 3 運転免許証の写し ※所有者、障害者、運転者の住所が異なる場合は、上記書類に加え、民生委員の「状況確認書・意見書」の提出も必要です。 4 状況確認書・意見書	

(注) 障害者と生計を一にする者が所有する軽自動車等を障害者が運転する場合は減免対象外です。