

その2

軽自動車税（種別割）減免申請書（障がい者減免用）

南丹市長 様

南丹市税条例第90条第2項の規定により、次のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

申請日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	申請年度	令和 〇〇年度
該当する減免対象範囲			
☒ 障がい者本人または生計を一にする方が所有し、専ら障がい者のために障がい者本人または生計を一にする方が運転する軽自動車等			
☐ 障がい者のみで構成される世帯の方が所有する軽自動車等で、その方を常時介護する方が運転する軽自動車等			

(1) 申請者(納税義務者)に関する申請事項

氏名	南丹市園部町小桜町47番地			個人番号											
住所	南丹 税太郎			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
電話番号	(0771) 68 - 0004														
車両番号	京都000 あ 0000			種別	☒ 軽自動車 ☐ 二輪（原付含む）					用途	☒ 乗用 ☐ 貨物				
主たる定置場	☒ 申請者住所に同じ ☐ その他（ ）														
用途及び使用目的	☒ 通院 ☐ 通勤 ☐ 通学 ☐ 日常生活 ☐ その他（ ）														
減免を受ける障がい者との関係	☒ 本人 ☐ 生計を一にする者（続柄： ）														

(2) 運転者に関する申請事項

氏名（ ☐ 申請者に同じ）	住所（ ☒ 申請者に同じ）			
南丹 花子				
減免を受ける障がい者との関係				
☐ 本人 ☒ 生計を一にする者（続柄： 妻 ） ☐ 常時介護者				
☒ ※免許証写しの添付により記載省略。 （免許情報記録個人番号カードの添付による記載省略はできません）	※運転免許証番号又は免許情報記録の番号	※運転免許の年月日	※記載不要※	
	第 ※記載不要※ 号	※運転免許証又は免許情報記録の有効期限	※記載不要※	
		※免許の種類	※記載不要※	※免許の条件
☒ この軽自動車等については、専ら障がい者のために運転します。				

(3) 障がい者に関する申請事項

氏名（ ☒ 申請者に同じ ☐ 運転者に同じ）	住所（ ☒ 申請者に同じ ☐ 運転者に同じ）	年齢	
		50 歳	
手帳の種類	手帳交付年月日	☒ ※手帳写しの添付により記載省略。	※手帳番号
☒ 身体 ☐ 戦傷病者 ☐ 療育 ☐ 精神障害者保健福祉	令和〇年〇月〇日		※記載不要※
障がい名		等級又は程度	
左股関節の機能全廃		4級	
☒ 普通自動車税（種別割）の減免は受けていません。			

【申請必要書類】郵送の場合、写しを添付してください。

- ☒ 納税通知書 ☒ 本人確認書類(申請者) ☒ 個人番号カードまたは通知カード(申請者)
☒ 運転免許証(運転者) ※免許情報記録個人番号カードは郵送受付不可。 ☒ 障害者手帳等(障がい者)

注1) この申請書は、納期限までに提出してください。

注2) 減免後、その事由が消滅した場合においては、直ちにその旨を申告してください。