

年 月 日

宇治市長宛て

軽自動車税（種別割）減免申請書

申請者（納税義務者） 住所 **宇治市宇治琵琶33**

氏名 **宇治 太郎**

電話番号 **22-3141**

次の軽自動車等の軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

| | | | | | | | | | |
|----------------|---|-----|----|----------------|---------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| 車両番号又は 標識番号 | 京都123あ4567 | 車名 | | 種別 | 軽自・原付 | 用途 | 乗用・貨物用・その他 | | |
| 車台番号 | | 型式 | | | 総排気量又は 定格出力 | | リットル・キロワット | | |
| 原動機 定 | 車両情報は車両番号のみお 書きください。 障害者の情報、運転者の情 報は添付書類で確認します ので、記入は省略できます。 赤字 の箇所のみご記入いた だければ結構です。 | | | 個人番号又は 法人番号 | 111122223333 | | | | |
| 身体障 手帳 | | | | 税額 | 円 | | 月 日（ 歳） | 申請者との 続柄 | 年 月 日 |
| 運 | | | | | | 交付日 | 年 月 日 | | |
| 運 | | | | | | 障害の程度 | 種 級 | | |
| 運 | | | | | | 申請者との 続柄 | 年 月 日 | | |
| | | 月 日 | 種類 | | 条件等 | | | | |

減免を受けようとする理由（該当する番号を で囲んでください。）

- ① 身体障害者、精神障害者又は知的障害者（以下「身体障害者等」という。）が軽自動車等を所有し、かつ、当該身体障害者等が運転する。**
- 2 身体障害者等が軽自動車等を所有し、かつ、当該身体障害者等と生計を一にする者が当該身体障害者等のために運転する。
- 3 身体障害者等と生計を一にする者が軽自動車等を所有し、かつ、当該身体障害者等と生計を一にする者が当該身体障害者等のために運転する。
- 4 身体障害者等と生計を一にする者が軽自動車等を所有し、かつ、当該身体障害者等が運転する。
- 5 身体障害者等のみで構成される世帯の者が軽自動車等を所有し、かつ、当該身体障害者等を常時介護する者が当該身体障害者等のために運転する。
- 6 公益のために軽自動車等を直接専用する。
- 7 生活保護法の規定による生活扶助を受ける者が軽自動車等を専用する。
- 8 軽自動車等の構造が専ら身体障害者等の利用に供するものである。
- 9 その他

申請時に必要なもの

- 軽自動車税（種別割）の納税通知書
- 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳のいずれかの写し
- 運転者の運転免許証の写し
- 納税義務者の個人番号（マイナンバー）カードの写し