

軽自動車税種別割減免申請書の記入例

様式第63号(第18条関係)

軽自動車税種別割減免申請書(身体障害者等に係る減免)

令和●年 5月20日

浅口市長 様

申請者

住(居)所 浅口市鴨方町六条院中〇〇
氏名 浅口 太郎
連絡先 (0865)44-〇〇〇〇

申請する日
を記入して
ください。

申請者(納税義務
者)の住所・氏
名・連絡先を記入
してください。

納税通知書の表面(住所・宛名
の記載のある面)の下側部分
の数字を記入してください。

別について、浅口市税条例(平成18年浅口市条例第50号)第90条第1項第1
号の規定により、次のとおり減免の申請をします。

申請者(納税義務者)の
氏名・住所を記入して
ください。

年度	納税通知書 番 号	納 期 限	納税義務者		
			氏名(名称)	住(居)所	個人番号又 は法人番号
R●	12345678	R●.5.31	浅口 太郎	浅口市鴨方町六条院中〇〇	
車両番号又は標識番号			倉敷 580 あ 12-34		

該当の種別・用途
を1箇所
チェック
してください。

軽自動車等の種別・用途

どちらかにチェックをし
てください。
※その他を選んだ場合、住
所を記入してください。

- 1 原動機付自転車(50cc以下)
- 2 原動機付自転車(50cc超90cc以下)
- 3 原動機付自転車(90cc超125cc以下)
- 4 二輪の軽自動車
- 5 三輪の軽自動車
- 6 四輪の軽自動車(貨物用自家用)
- 7 四輪の軽自動車(貨物用営業用)
- 8 四輪の軽自動車(乗用自家用)
- 9 四輪の軽自動車(乗用営業用)
- 10 四輪の小型自動車
- 11 その他()

個人番号または法人
番号を記入してくだ
さい。

主たる定置場

- 申請者(納税義務者)の住所と同じ
- その他()

身体障害者 に関する 事項	氏名	浅口 太郎(65)歳	手帳番号	1234(身体障害)手帳
	住所	浅口市鴨方町六条院中〇〇	交付年月日	大昭 平(令) ●年4月1日
			障害名	腎臓機能障害
	障害の程度	第2種 3級(項)		
氏名		浅口 花子	運転免許証の 種 類	普通・普自二
運転者 に関する 事項	住所	浅口市鴨方町六条院中〇〇	運転免許証 番 号	第123456789101号
			交付年月日	大昭 平(令) ●年4月1日
	身体障害者等 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 生計同一者 <input type="checkbox"/> 常時介護をする者	有効期限	令和●年4月1日
			免許に付され ている条件	眼鏡等
使用目的	<input type="checkbox"/> 通学 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業(職業:)	使用日数	週(1)日以上 月(4)日以上	

身体障害者本人以外が運転する
場合、該当するものにチェック
をしてください。

身体障害者本人以外が運転する
場合は必ず、氏名・住所を記入
してください。本人が運転する
場合、同上と記入していただい
て構いません。

身体障害者本人以外が運
転する場合、使用目的で選
んだものに関しての使用
日数を記入してください。