

様式第 73 号 (条例第 95 条関係)

令和 年度身体障がい者等に係る軽自動車税 (種別割) 減免申請書 (新規用)

令和 年 月 日

門真市長 様

門真市税条例第 95 条の規定により、下記の車両について軽自動車税 (種別割) の減免を受けたく申請します。なお、対象の軽自動車等は、専ら身体障がい者等の利用に供することを約束します。また、減免を受ける事由が消滅した場合においては、門真市税条例第 95 条第 4 項に基づき、直ちに申告します。

納税義務者 (申請者)	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	電話番号	()
	個人番号	

1. 車両情報

車両番号 (標識番号)	種別 原付・軽四輪・二輪 (軽、小型) ・その他 ()
主たる定置場 自宅 ・ 貸ガレージ	車両の用途および使用目的 通院・通勤・通学・通所・その他 ()

2. 障がい者

障がい者氏名	納税義務者との関係	
<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	本人・父・母・子 配偶者・その他 ()	同居・別居

3. 運転者

運転者氏名	障がい者との関係	
<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	本人・父・母・子 配偶者・その他 ()	同居・別居

4. 次のことを確認の上、署名をしてください。

<ul style="list-style-type: none">もっぱら障がい者のために自動車を使用します。上記以外の自動車については自動車税・軽自動車税の減免は受けていません。 <p style="text-align: right;">申請者 氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">* 本人が自署しない場合は、記名押印してください。</p>

注意 ◎障がい者以外の方が所有または運転する場合は、その人が障がい者と生計を一にしている場合に限りま。

◎減免申請は納期限までとなります。期限までに申請をお願いいたします。期限後の申請は受け付けができませんのでご注意ください。

備考 「個人番号」欄には、個人番号 (行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第 2 条第 5 項に規定する個人番号をいう。) を記載してください。

裏面に続く →

様式第 73 号（条例第 95 条関係）

※以下は運転免許証、障がい者手帳等の写しの添付があれば記入不要です。

5. 運転免許証情報

運転者の氏名	運転者の住所				
運転免許証番号 第	号	交付年月日	年	月	日
運転免許の条件 なし・眼鏡等・AT限定・その他 ()	運転免許の種類 普通・その他 ()	有効期限	年	月	日

運転される方の 運転免許証の写しの添付箇所

6. 身体障がい者手帳等情報

障がい者の氏名	障がい者の住所				
手帳の番号 第	号	生年月日	年	月	日
障がい名	障がいの程度	交付年月日	年	月	日
次回判定年月日 年 月 日					

身体障がい者手帳等の写しの添付箇所
