

軽自動車税種別割減免申請書

今帰仁村長 様

今帰仁村税条例第90条第2項の規定により申請します。

年 月 日

住 所

氏 名 _____ 印

電話番号

減免を申請する者（納税義務者）												
個人番号												
氏 名							障害者との関係					
住所	今帰仁村字											
障害のある者												
氏名							生年月日	年		月		日
住所	今帰仁村字											
手帳番号	身・療 精・戦						交付年月 日	年		月		日
障害名							障害の程 度	級				
運転を行う者												
氏名							生年月日	年		月		日
住所	今帰仁村字											
運転免許番号							免許の種 類					
交付年月日	年		月		日		有効期限	年		月		日
免許の条件												
減免を申請する車両												
車両番号							用途					
主たる定置場	今帰仁村字											
使用目的							税額	円				
軽自動車の種別	1 原動機付自転車（～125cc） ・ 2 軽2輪（126～250cc） 3 2輪の小型（251cc～） ・ 4 軽自動車											

軽自動車税種別割減免申請書の記載方法

1 障害のある者

- ① 手帳番号 交付された手帳で該当する箇所に○を付け、手帳より番号を転記してください（例 身...身体障害者手帳、療...療育手帳、精...精神障害者保健福祉手帳、戦...戦傷病者手帳）
- ② 交付年月日 手帳より転記してください。
- ③ 障害名 手帳より転記してください。
- ④ 障害の程度 手帳より転記してください。

2 運転を行う者

- ① 運転免許番号 運転免許証より転記してください。
- ② 免許の種類 運転免許証より転記してください。
- ③ 交付年月日 運転免許証より転記してください。
- ④ 有効期限 運転免許証より転記してください。
- ⑤ 免許の条件 運転免許証より転記してください。

3 減免を申請する車両

- ① 車両番号 申請を行う車両番号を記載してください。
- ② 用途 車検証等（自動車検査証等）より転記してください。
- ③ 主たる定置場 車の運行を休止した場合に主として駐車する場所を記載してください。
- ④ 使用目的 対象車を使用している主な目的を記載してください（例 仕事・生業）。
- ⑥ 税額 納税通知書又は納付書より転記してください。
- ② 種別 該当する番号を○で囲んでください。

4 申請時に提示していただく書類等

- ① 車検証等（自動車検査証等） 車両に関する記載事項の確認に使用します。
- ② 運転免許証（運転を行う人） 運転者に関する記載事項の確認に使用します。
- ③ 交付された手帳 障害者等に関する記載事項の確認に使用します。

5 提出するもの（申請書以外）

障害者本人以外の者が運転を行う場合、以下の条件によって提出物が異なります。

- ① 親族（生計を一にする者）の場合 生計同一証明
- ② 身体障害者を常時介護する者の場合 左記の状況が把握できるもの

申請書の提出は、納期限までをお願いします。