

記入例

軽自動車税(種別割)免除申請書(身体障がい者等)

〇年 〇月 〇日

別府市長

あて

申請者 (納税義務者)	個人番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9				
	住所	別府市上野口町1-15															
	氏名	別府 市郎															
	電話番号	0977-21-1111						身体障がい者等との関係	本人								
手帳の種類(該当するもの 全てに○をしてください)		<input checked="" type="radio"/> ア 身体障害者手帳				イ 戦傷病者手帳				ウ 療育手帳				エ 精神障害者保健福祉手帳			
代理届者	住所																
	氏名																
	電話番号																

下記のとおり 〇〇 年度分の軽自動車税(種別割)の免除を申請します。

軽自動車等	車両番号又は標識番号		大分		5	0	0	あ	1	2	3	4						
			別府市															
	軽自動車等の種別		<input checked="" type="radio"/> 1 軽四輪乗用 2 軽四輪貨物				自・事区分		<input checked="" type="radio"/> 1 自家用 2 事業用									
	使用目的		<input checked="" type="radio"/> 1 通院 2 通学 3 通所 4 生業															
	使用計画		<input checked="" type="radio"/> 週 / 月 2 日		利用時間帯		9 : 00 ~ 12 : 00											
	主たる定置場		1 上記申請者の住所と同じ 2															
	税額		円															
身体障がい者等	住所		申請者に同じ					生年月日		S40年1月1日								
	氏名		申請者に同じ					年齢		52 歳								
	手帳の種類		<input checked="" type="radio"/> ア 身体障害者手帳				イ 戦傷病者手帳				ウ 療育手帳				エ 精神障害者保健福祉手帳※1			
	手帳番号		大分県第123456号				交付年月日		H28年 2月 1日									
	障がい名		心臓機能障害				障がいの等級・程度		3級									
運転者	住所		申請者に同じ															
	氏名		申請者に同じ															
	障がい者等との関係※2		<input checked="" type="radio"/> 1 本人 2 生計同一者 (□証明書) (□住基)				3 常時介護者(□証明書)											
	免許証番号		第000123456789号				運転免許の種類		中型									
	交付年月日		〇年 〇月 〇日				有効期限		〇年 〇月 〇日									
	免許の条件		中型車は中型車(8t)に限る															

※1 「2 生計同一者」又は「3 常時介護者」の場合は、証明書が必要です。
ただし、障がい者と同居の場合は除きます。

審査 入力