

富田林市長 様

軽自動車税減免申請書

富田林市税条例の規定に基づき、軽自動車税の減免を受けたいので、以下の通り申請します。

◆減免の申請者

Table with 4 columns: 納税義務者, 住所(所在地), 電話番号, 氏名(名称). Values include 富田林市〇〇町〇〇番〇〇号, 0721-XX-YYYY, 〇〇 〇〇.

◆減免を申請する理由(減免申請の種類)

Form for reasons and purposes. Includes options for 障がい者減免, 構造減免, etc., and checkboxes for 通院, 通勤, etc.

◆減免を受ける軽自動車等

Table for vehicle details: 種別(軽四輪乗用車), 総排気量(660 CC), 車両番号(和泉999ん0123), 型式(AB-XYZ), 届出等年月日, 原動機型式, 定置場(富田林市〇〇町〇〇番〇〇号).

◆身体障害者等に係る情報等

Table for applicant information: 障がい者 (住所, 氏名, 手帳の種類, 障がい者手帳番号), 運転者 (住所, 氏名), 障がい者との関係 (本人).

申請日現在、上記の車両以外で税の減免申請を行っておりません。

(備考)

受付欄 (受付欄) with fields for 窓, 連, 郵.

記入の手引き

富田林市長 様

軽自動車税減免申請書

富田林市税条例の規定に基づき、軽自動車税の減免を受けたいので、以下の通り申請します。

◆減免の申請者 ※納税義務者の住所・氏名（法人の場合は所在地・名称）・電話番号を記入してください

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号																	
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)																	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類） ※該当する番号を○で囲んでください

1. 障がい者減免	2. 構造減免	3. 公益減免	4. 生活保護減免	5. その他 ()
【使用の目的】 ※減免を受けたい車両をどのような目的で使用しているか選択してください				
<input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 通勤	<input type="checkbox"/> 通学	<input type="checkbox"/> 生業	<input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> その他 ()

◆減免を受ける軽自動車等 ※車検証等の内容を記入してください。不明な箇所は空白でも構いません

車両情報	種別 及び用途				総排気量又は 定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型式			形状	
	届出等 年月日	年 月 日	原動機 型式		使用目的	
定置場						

◆身体障がい者等に係る情報等 ※障がい者手帳に記載されている内容を記入してください

障がい者	住所	☐納税義務者に同じ				
	氏名	☐納税義務者に同じ			生年月日	年 月 日
	手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育	<input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 精神保健	手帳の 交付年月日	手帳の 有効期限	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (年 月 日)
	障がい者 手帳の番号			障害の区分 及び等級 (程度)	級 ()	
運転者	住所 (所在地)	☐納税義務者に同じ ☐障がい者に同じ			障がい者 との関係	
	氏名	☐納税義務者に同じ ☐障がい者に同じ			※減免を受けたい車を運転する方 の住所・氏名・関係（本人、家族 等）を記入してください	

申請日現在、上記の車両以外で税の減免申請を行っておりません。

(備考)

※必ず障がい者手帳の写しと運転者の運転免許証のコピーを提出してください。
※一人の障がい者に対して複数台の車（軽自動車と普通車 等）の減免はできません。

受付欄	
窓	
連	
郵	