



受付印

軽自動車税(種別割)減免申請書(身体障がい者等用)

令和 年 月 日

(あて先) 石井町長

① 申請者 (住所) 石井町
(納税義務者) (氏名)
(生年月日) 年 月 日
(個人番号) _____
(電話番号) _____
(身体障がい者等との続柄) 本人・家族 ()

石井町税条例第90条第2項の規定により、軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

減 免 対 象	(年 度) 年 度	(納税通知書番号)	(税 額) 円
② 身体障がい者等	(住 所)		
	□ ①と同じ場合 ⇒ 記入不要	(氏 名)	(生年月日) 年 月 日 (年齢) 歳
	(電話番号)		
障がい者手帳等	別添手帳のとおり		
③ 運転者	(住 所)		
	□ ①と同じ場合 □ ②と同じ場合 ⇒ 記入不要	(氏 名)	(生年月日) 年 月 日 (②との続柄)
	(電話番号)		
運 転 免 許 証	別添運転免許証のとおり		
対 象 車 両	車両番号 (標識番号)	(その他記載事項) 別添車検証等のとおり	
使 用 目 的	□ 日常生活のため □ 通学 □ 通院・通所 □ 仕事(生業) □ 入院(入所)中の一時帰省		

※ここから下は、何も記入しないでください。

税務課職員用確認欄	【添付書類確認】 □ 納税通知書 (一般・口座) □ 車検証 (所有者確認) □ 手帳 (減免受付印・必要事項記載・4/1以前発行) □ 運転免許証 (運転者) □ 通院等証明書 ※上記以外添付書類確認 (介護者運転) □ 住民票謄本 (町外在住者) □ 誓約書 □ 運行計画書 □ 証明書 □ 運行日誌 (後日)
	【マイナンバー確認】 □ 個人番号カード □ 通知カード □ 番号付住民票 □ その他 ()
	【生計同一確認】※運転者が異なる場合 □ 住民基本台帳 □ その他 ()
	【本人確認】 □ 納税義務者 ※ 納税義務者以外の方が申請者の場合 代理権が確認できるもの・・・□ 戸籍謄本 □ 委任状 □ その他 () 代理人の本人確認・・・□ 個人番号カード □ 運転免許証 □ その他 ()