

軽自動車税(種別割)減免申請書(身体障害者等)

申請日	年 月 日
-----	-------

久喜市長 あて

申請者 (納税義務者)	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
	個人番号	
	身体障害者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他 ()

※太枠内ご記入ください

久喜市税条例第90条第2項の規定により、次のとおり種別割を減免されたく申請します。

車両番号 (標識番号)	例) 春日部580あ1234	車両の種類別	<input type="checkbox"/> 四輪乗用	<input type="checkbox"/> 四輪貨物
			<input type="checkbox"/> 原付	<input type="checkbox"/> 他()
		用 途	<input type="checkbox"/> 自家用	<input type="checkbox"/> 事業用
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者の住所地に同じ <input type="checkbox"/> その他(久喜市)			
使用目的	<input type="checkbox"/> 外出 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> その他()			
身体障害者等	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	年齢	歳
運 転 者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	身体障害者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他()
身体障害者手帳等	手帳の種類		運転免許証	運転免許証番号
	手帳の番号			交付年月日
	交付年月日			有効期限
	障 害 名			種 類
	障害等級			条 件

※減免申請の際はこの申請書に以下の書類を必ず添付して、毎年度納期限までに提出してください。

- 身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれか
(精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は自立支援受給者証の添付も必要になります。)
- 運転免許証の写し
- 納税通知書

[担当使用欄]

本人確認	番号確認	添付資料確認	確認者	備考
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 納税通知書		<input type="checkbox"/> 郵送