

令和4年度 軽自動車税(種別割)減免申請書

東近江市長 様

令和 年 月 日

申請者 住所 _____
 (納税義務者) 氏名 _____

東近江市税条例第90条第2項の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。
 なお、減免事由が消滅したとき等は、直ちにその旨を申し出ます。

電話番号 _____

個人番号 (マイナンバー)

車 検 証	車両番号		取得年月日	
	種別・用途		車名及び型式	
	車台番号		定置場 (使用の本拠の位置)	
	所有者又は使用者住所		氏名	
運 転 免 許 証	変 更 な し	新 規 ・ 変 更	住 所	氏名
		運転免許証番号	交付年月日	年 月 日
		免許の条件	有効期間	年 月 日
障 害 者 手 帳	変 更 な し	新 規 ・ 変 更	住 所	氏名
		手帳の番号 (身障・戦傷・療育)	交付年月日	生年月日
		号 年 月 日	年 月 日	障 害 の 程 度 ・ 傷 病 の 程 度
障 害 名 ・ 傷 病 名		障 害 の 程 度 ・ 傷 病 の 程 度		
減免を受けようとする理由				

・使用状況に関する事項

氏名	障害者との続柄	障害者との生計関係	使用時間
障害者	本人	生計を一にしている 生計を異にしている	1 日 約 時間 分
申請者			1 箇月 約 時間 分
運転者		生計を一にしている 生計を異にしている	上記のうち障害者のために使用する時間 1 日 約 時間 分
			1 箇月 約 時間 分

・上記のとおり専ら障害者のために自動車を使用します。

申請者氏名 _____

・現在受けている減免の状況

上記以外の自動車について自動車税種別割・軽自動車の減免を	受けている 受けていない
------------------------------	-----------------

令和4年度 軽自動車税(種別割)減免申請書

東近江市長 様

令和〇〇年〇月〇〇日

納税義務者が申請者です

(納税義務者)

住所 東近江市八日市緑町10番5号

氏名 東近江 けいじ

電話番号 ××××-××-××××

個人番号(マイナンバー)

個人番号を記載

東近江市税条例第90条第2項の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。
 なお、減免事由が消滅したとき等は、直ちにその旨を申し出ます。

車 検 証	車両番号	滋賀80 あ 〇〇〇〇	取得年月日	H〇〇年〇月〇日
	種別・用途	軽自・乗用	車名及び型式	スズキLA〇〇
			車台番号	LA〇〇-〇〇〇〇
	定置場(使用の本拠の位置)	同上	車検証を確認して記載してください	
運 転 免 許 証	所有者又は使用者住所	同上	氏名	同上
	住所		氏名	
運 転 免 許 証	変更なし	新規・変更	運転免許証番号	新規や変更の場合は、運転免許証を確認して記載してください
			免許の条件	年月日
				年月日
障 害 者 手 帳	変更なし	新規・変更	住所	氏名
			手帳の番号(身障・)	新規や変更の場合は、障害者手帳を確認して記載してください
			障害名・傷病名	年月日、 年 月 日 度
減免を受けようとする理由 通院に使用するため				

・使用状況に関する事項

氏名	障害者との続柄	障害者との生計関係	使用時間
障害者 東近江けいじ	本人		1日 約 1時間 分
申請者 同上	本人	生計を一にしている 生計を異にしている	1箇月 約 30時間 分 上記のうち障害者のために使用する時間
運転者 同上	本人	生計を一にしている 生計を異にしている	1日 約 1時間 分 1箇月 約 30時間 分

・上記のとおり専ら障害者のために自動車を使用します。

申請者氏名 東近江 けいじ

・現在受けている減免の状況

上記以外の自動車について自動車税種別割・軽自動車の減免を

受けている

受けていない