

# 令和6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 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

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。

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) 号	交付年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
			障害名・傷病名	障害の程度・傷病の程度 級	
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	1 日 約 時間 分
障害者	本人			1 箇月 約 時間 分
申請者		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
運転者		生計を一にしている 生計を異にしている		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
------------------------------	-----------------