



身体障害者等に係る軽自動車税（種別割）減免申請書

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

(あて先)川口市長

川口市税条例第93条の2第2項の規定により、次のとおり申請します。

納税義務者 (申請者)	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

年 度	年度	税 額	円	
軽自動車等	対 象 車 両	別 紙 軽自動車検査証、軽自動車届出済証、標識交付証明書		
	車両番号(標識番号)			
	形 状	車台番号	原 動 機 の 型 式	
	主 たる 定 置 場	左記事項については別紙のとおり		
	種 別	納税義務者と同じ・他(川口市)		
	用 途	原動機付自転車 ・ 軽自動車 ・ 他 ()		
	使 用 目 的	乗用 ・ 貨物 ・ 他 ()		
身体障害者等	氏 名	通院 ・ 通学 ・ 通勤 ・ 生業 ・ 他 ()		
	住 所	納税義務者と同じ・他()		
	納税義務者との関係	本人 ・ 同一生計者(続柄)		
	障 害 者 手 帳	別紙 障害者手帳等のとおり (下記事項省略)		
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
	種 類	身障 ・ 戦傷 ・ 療育 ・ 精神		
	番 号	都・道・府・県 第 号		
	交 付 年 月 日	年 月 日		
運 転 者	障 害 名	障害の程度	級	
	氏 名	納税義務者と同じ・他()		
	住 所	納税義務者と同じ・他()		
	身体障害者との関係	本人 ・ 同一生計者(続柄) ・ 常時介護者		
	免 許 証	別紙 運転免許証のとおり (下記事項省略)		
	免 許 証 番 号	第 号		
	交 付 年 月 日	年 月 日		
有 効 期 限	年 月 日			
	年 月 日			
	種 類	普通・他()	免許の条件	

- (注) 1 この申請書は、納期限までに提出してください。
 2 減免を受けられるのは1人に1台(普通自動車も含めます。)限りです。
 3 世帯を別にして同一生計者が納税義務者又は運転者の場合は、障害者と同一生計者の氏名が併記された健康保険証、源泉徴収票等の同一生計であることが確認できる書類が必要です。
 4 常時介護者が運転者の場合は、常時介護者の誓約書の提出が必要です。
 5 減免後、その事由が消滅した場合直ちにその旨を申告してください。