

第25号の3様式(第17条の2関係)

軽自動車税減免申請書(身体障害者等用)

世田谷区長 あて

年 月 日

軽自動車税の減免について、次のとおり申請します。

( 継続 ・ 新規 )

納税義務者	住所 氏名	電話番号 ( )	個人番号	
車両番号	世田谷区 丁目 番号		税額 円	
主たる定置場	種別 一般原動機付自転車・特定小型原動機付自転車・軽二輪・自動二輪・四輪(貨物)・四輪(乗用)			
使用目的	通勤・通学・買物等日常生活・通院・その他( )			
証明書類	・身体障害者手帳 ・戦傷病者手帳 ・愛の手帳 ・療育手帳 ・精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証	障害者	氏名 <input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ 納税義務者との関係( ) 住所 <input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ 生年月日 年 月 日生 手帳番号 交付年月日 年 月 日 障害名 障害等級又は障害の程度 級・款症・度	
		上記申請事項について、関係部署への照会等により確認することに同意します。		
		氏名(障害者本人) 代筆者氏名 関係( )		
		運転免許証又は免許情報記録 ※1 新規申請の方及び前年度軽自動車税減免申請以後に運転免許証の更新があった継続申請の方は、運転免許証又は免許情報記録の写しを添付してください。 ※2 種別が特定小型原動機付自転車の場合、この欄の記入と運転免許証又は免許情報記録の写しの添付は、不要です。	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ 納税義務者との関係( )
			住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ
			免許証又は免許情報記録の番号	
			運転免許の年月日	年 月 日
			有効期限	年 月 日
種類				
運転の条件				
軽自動車等の所有者に係る申立て (世田谷区特別区税条例第46条の2第1項第1号)	上記の軽自動車等は、次に掲げるいずれかの者が所有する。 <input type="checkbox"/> 上記障害者 <input type="checkbox"/> 上記障害者と生計を一にする者			
軽自動車等の運転者に係る申立て (世田谷区特別区税条例第46条の2第1項第1号)	上記の軽自動車等は、次に掲げるいずれかの者が運転する。 <input type="checkbox"/> 上記障害者(身体障害者に限る。) <input type="checkbox"/> 上記障害者と生計を一にする者 <input type="checkbox"/> 上記障害者を常時介護する者			
上記の車両以外に減免された車両の有無 ※減免が受けられるのは、障害者1名につき1台(普通自動車等を含む。)に限られます。	有 ・ 無			