受付印

軽自動車税減免申請書
＜身体障害者等用＞

令和　　年　　月　　日

呉 市 長 殿

申請者（納税義務者）　住所

氏名

電話番号（　　）　　—

次のとおり，軽自動車税の減免を受けたいので，呉市税条例第78条第2項の規定により申請します。
なお，次の身体障害者等を対象する減免申請については，この申請以外行いません。

課税年度	期別	税額　　円
令和　　年度	1期	□ 12,900 □ 10,800 □ 7,200 □ 2,000 □ 6,000 □ 5,000 □ 4,000 □（　　）

◎車両について（太枠内は必ずご記入ください。その他の欄は車検証の写しを添付することにより記入を省略できます。）

車両(標識)番号	使用目的(身体障害者等以外が納税義務者・運転者の場合) □ 通院　□ 施設通所　□ 通勤・通学 □ その他(　　)
主たる定置場(使用の本拠)の位置	呉市

種別	□ 軽自動車四輪　□ その他(　　)	自家用・事業用の別
用途	□ 乗用　□ 貨物　□ その他(　　)	□ 自家用

◎身体障害者等（太枠内は必ずご記入ください。その他の欄は身体障害者手帳等の写しを添付することにより記入を省略できます。）

□申請者本人	住所 □申請者と同じ □呉市	氏名 生年月日(　　.　　.　　)	申請者との関係

手帳番号	障害名及び等級	総合等級	交付年月日 年　月　日

◎運転者（太枠内は必ずご記入ください。その他の欄は運転免許証の写しを添付することにより記入を省略できます。）

□申請者本人	住所 □申請者と同じ □呉市	氏名	身体障害者等との関係

運転免許証の番号	交付年月日 年　月　日	有効期限 年　月　日	種類	□ 中型 □ 大型　□ その他(　　)
			条件	□ 無し □ 眼鏡等 □ その他(　　)

添付書類　※郵送で提出する場合は，写しを同封してください。
□車検証(電子車検証の場合は，自動車検査証記録事項)　□身体障害者手帳　□運転免許証

※受付者記入欄

手帳交付年月日	□当年4月1日以前	□手帳備考欄にゴム印	□減免申請は当該車両のみ	受付	
納付方法	□ 口座振替による ※引落しの停止ができず，後日還付になる場合がある旨を説明		□ 納付書による → □ 回収 ※回収できない場合は，納付していないことを確認		

※市民税課記入欄

判定結果	調査	入力	確認
□ 身体障害者等減免に該当 □ 非該当 〔 理由　　〕			