

受付印

## 軽自動車税減免申請書【身体障害者等用】

(新規・更新)

 窓口  郵送  一般  口座

岩国市長 様

令和 年 月 日

岩国市税条例第90条第2項の規定に基づき、下記の通り軽自動車税減免を申請します。

車両（標識）番号		(別添のとおり)	R 年度	納税通知書番号	税額	円
納税義務者	住所					
	氏名	生年月日	大・昭・平 年 月 日			
	個人番号	電話番号				
障害者	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ					
	住所					
	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日			
	障害の区分	障害の程度				
	身体障害者等手帳	別添のとおり				
運転者(常時介護者)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ					
	住所					
	氏名	生年月日	大・昭・平 年 月 日			
	障害者の続柄	電話番号	免許証の有効期限	令和 年 月 日		
	運転免許証	別添のとおり				

※障害者及び障害者同一生計の方以外は減免対象となりません

- 減免を受けようとする方は、この申請書と必要書類を納期限までに提出してください。
- 納税義務者又は運転者が障害者本人ではない場合は、裏面の申立書の記載が必要です。
- 減免を受けられるのは、障害者1人につき、普通車・軽自動車のいずれか一台です。
- 書類不備があると減免受付できません。
- 常時介護者の場合は、軽自動車運行計画書、誓約書の提出も併せて必要です。

※ここから下は何も記入しないでください※

添付書類確認欄	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等（※手帳に減免受付印を押印する） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 標識交付証明書又は自動車検査証	受付者
	↑更新で変更がない場合は不要 <input type="checkbox"/> 軽自動車運行計画書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 納税通知書に減免受付印を押印して返却	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーが確認できるもの <input type="checkbox"/> 納税義務者の本人確認書類 ※納税義務者以外の方が申請に来られた場合 <input type="checkbox"/> 代理権が確認できるもの・・・委任状、戸籍謄本、納税義務者の本人確認書類の原本（マイナンバーカード等） <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類・・・マイナンバーカード、運転免許証	