

減免制度のお知らせ「1-①」に該当する方は、この申請書を使ってください。

見本

記入前に必ずお読みください。

- 今年度に初めて減免申請する場合は、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等の減免を受けようとする理由を証明する書類のいずれかと運転免許証を窓口で必ず提示して申請してください。
- 昨年度に本区で減免を受けた理由と同一の理由で今年度に減免申請する場合、障害の状況及び運転者のどちらも昨年度と変更が無いときは、郵送で申請書を受け付けます。郵送申請に際しては、同意書欄に必ず記入捺印することにより、減免を受けようとする理由を証明する書類の提示を省略できます。

<同意書> 下記の軽自動車税減免申請書の提出に伴い、住所を有する自治体が保有する身体障害者等の状況に関する個人情報について同意します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

同意者(障害を有する方の住所氏名です。障害を有する方が未成年者の場合は、親権者の住所氏名です。)

住所 新宿区歌舞伎町1-4-1 氏名 新宿 花子

第21号の3様式(第16条の2関係)

軽自動車税減免申請書(身体障害者等用)			
新宿区長 宛て		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
納税義務者 住所		<u>新宿区歌舞伎町1-4-1</u>	
電話またはFAX番号		氏名 <u>新宿 太郎 (080-1234-5678)</u>	
軽自動車税の減免について下記のとおり申請します。			
年度	令和 ○ 年度	車両番号又は標識番号	<u>練馬580 あ 1234</u>
税額	<u>7,200</u> 円	主たる定置場	<u>新宿区歌舞伎町1-4-1</u>
身体障害者等の	住所	<u>新宿区歌舞伎町1-4-1</u>	
	氏名	<u>新宿 花子</u>	年齢 <u>60</u> 歳
	障害名	<u>心臓機能障害</u>	
	障害者等級又は障害の程度	■身体障害者手帳 <u>1</u> 級 □戦傷病者手帳 項 款症 □愛の手帳・療育手帳 総合判定 度 □精神障害者保健福祉手帳 級	
	手帳等の番号	<u>東京都 123456 号</u>	
	手帳等の交付年月日	<u>平成 12 年 9 月 1 日</u>	
運転する者の	住所	<u>新宿区歌舞伎町1-4-1</u>	
	氏名	<u>新宿 太郎</u> 身体障害者等との続柄(<u>子</u>)	
	免許証の番号	<u>3000 0001 1234</u>	
	交付年月日	<u>令和 3 年 11 月 16 日</u>	
の有効期限	<u>令和 8 年 11 月 20 日</u>		
	種類	<u>中型</u>	条件 <u>眼鏡等</u>
備考 軽自動車等の種別、用途、使用目的等	<u>(こちらに電話番号を記入してください)</u>		