

身体障害者等軽自動車税(種別割)減免申請書(構造減免)

仙北市長
あて

令和
年
月
日

申請者(納税義務者)		届出者		
		☐ 納税義務者と同じ	申請者との続柄	
住 所		住 所		
氏 名		氏 名		
個人番号又は法人番号		電話番号		

仙北市市税条例第86条第3項の規定により、次のとおり申請します。

年 度		年 度		軽自動車税(種別割)減免額		円										
標 識 番 号		原 動 機 の 型 式		原 動 機 の 総 排 気 量 又は 定 格 出 力												
定置場(使用の本拠の位置)	☐ 納税義務者と同じ ☐ その他()															
種 別	☐ 乗用 ☒ 貨物 ☐ その他()			車 体 の 形 状												
自家用・事業用の別	☐ 自家用 ☐ 事業用		減 免 事 由	福祉車両等構造減免 (仙北市市税条例第86条第1項第2号)												
使用目的(申請理由)																
身体障害者等	住 所					☐ 納税義務者と同じ										
	氏 名					☐ 納税義務者と同じ										
	生 年 月 日		年		月	日	年 齢		歳							
	種 別	☐ 身体障害者 ☐ 戦傷病者 ☐ 療育・精神障害者														
	障 害 名	別紙のとおり(手帳等の写しを添付)		障 害 の 等 級 (程 度)			級									
	番 号	秋田県 第		号	交 付 年 月 日		年		月		日					
運 転 者	住 所					☐ 納税義務者と同じ										
	氏 名					☐ 納税義務者と同じ	障 害 者 と の 続 柄									
	運転免許証番号	第		号			☐ 同世帯 ☐ 別世帯									
	交 付 年 月 日	令和		年		月		日	有 効 期 限	令和		年		月		日
	免 許 の 種 類	☐ 大型 ☐ 中型 ☐ 普通 ☐ 原付 ☐ 他()														
	免 許 の 条 件 等	☐ 眼鏡等 ☐ 中型車は中型車(8t)に限る ☐ 小特車及び原付車を除く ☐ AT車に限る ☐ AT車の中型車(8t)と準中型車と普通車に限る ☐ その他 ()														

注：減免を受ける場合は、納期限の7日前までに身体障害者等軽自動車税(種別割)減免申請書を提出してください。
期限を超過した場合は減免が受けられませんので、ご注意ください。

- ※市役所使用欄
添付書類
- ☐ ①自動車検査証の写し ※1
☐ ②本年度軽自動車税(種別割)納税通知書
☐ ③車検証に身体障害者等の利用に供する構造(車いす移動車等)についての記載がされていない場合は、標識番号とその構造を確認できる写真等

※1 電子車検証(ICタグ付き車検証)の場合は、自動車検査証記録事項も併せて提出

受付印

身体障害者等軽自動車税(種別割)減免申請書(構造減免)

申請者と届出者が同じ場合は☑のみで構いません。

令和 7

記入例

申請者(納税義務者)		届出者		
		☐ 納税義務者と同じ	申請者との続柄	妻
住 所	仙北市〇〇町〇〇番地	住 所	仙北市〇〇町〇〇番地	
氏 名	仙北 太郎	氏 名	仙北 花子	
個人番号又は法人番号	123456789012	電話番号	0187-43-1117	

仙北市市税条例第86条第3項の規定により、次のとおり申請します。

年 度	7	年度	軽自動車税(種別割)減免額		10,800	円			
標 識 番 号	秋田880あ〇〇〇〇	原 動 機 の 型 式	KF	原 動 機 の 総 排 気 量 又 は 定 格 出 力	0.65L				
定置場(使用の本拠の位置)	☒ 納税義務者と同じ ☐ その他()								
種 別	☐ 乗用 ☐ 貨物 ☒ その他(特種)	車 体 の 形 状	車いす移動車						
自家用・事業用の別	☐ 自家用 ☐ 事業用	減 免 事 由	福祉車両等構造減免 (仙北市市税条例第86条第1項第 条)						
使用目的(申請理由)	身体障害者等の輸送車として使用								
身体障害者等	住 所								
	氏 名								
	生 年 月 日	年	月	日					
	種 別	☐ 身体障害者 ☐ 戦傷病者							
	障 害 名	別紙のとおり(手帳等の写しを添付)		障 害 の 等 級 (程 度)					
運 転 者	番 号	秋田県 第	号	交 付 年 月 日	年	月 日			
	住 所								
	氏 名			☐ 納税義務者と同じ	障 害 者 と の 続 柄				
	運転免許証番号	第	号	☐ 同世帯 ☐ 別世帯					
	交 付 年 月 日	令和	年	月	日	有 効 期 限	令和	年	月
免 許 の 種 類	☐ 大型 ☐ 中型 ☐ 普通 ☐ 原付 ☐ 他()								
	☐ 眼鏡等 ☐ 中型車は中型車(8t)に限る ☐ 小特車及び原付車を除く								
	☐ AT車に限る ☐ AT車の中型車(8t)と準中型車と普通車に限る								
免 許 の 条 件 等	☐ その他 ()								

車検証に身体障害者等の利用に供する構造(車いす移動車等)についての記載がされていない場合は、標識番号とその構造を確認できる写真等添付してください。

注: 減免を受ける場合は、納期限の7日前までに身体障害者等軽自動車税(種別割)減免申請書を提出してください。
期限を超過した場合は減免が受けられませんので、ご注意ください。

- ※市役所使用欄 添付書類
- ☐ ①自動車検査証の写し ※1
- ☐ ②本年度軽自動車税(種別割)納税通知書
- ☐ ③車検証に身体障害者等の利用に供する構造(車いす移動車等)についての記載がされていない場合は、標識番号とその構造を確認できる写真等

※1 電子車検証(ICタグ付き車検証)の場合は、自動車検査証記録事項も併せて提出

受付印