

軽自動車税の減免を希望される方は、この申請書にて減免の申請を行ってください。

年度 減免申請書

大阪府守口市長

西端 勝樹 様

年 月 日

守口市税条例第 96 条、第 97 条の規定に基づき軽自動車税の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

減免申請の種類		1. 身障本人 2. 身障家族 3. 身障輸送車 4. 災害等 5. 生保 6. 医療機関 7. 公的機関 8. その他			
申請者	住所				
	氏名(名称)	印	電話番号	— —	
減免を申請する軽自動車等	所有者	住所			
		氏名(名称)			
	使ま運 用した 転者は者	住所			
		氏名(名称)			
	納税義務者個人番号 又は法人番号				
	主たる定置場の位置				
	車種				
	車両番号又は標識番号				
	総排気量又は定格出力				
	型式及び形状				
身体障がい者等	住所				
	氏名	運転免許証	番号		
	手帳の番号		交付年月日		
	交付年月日		有効期限		
	障がい者名及び障がい等級		免許の種類及び条件		

※減免の対象となる軽自動車等が、身体障がい者等以外の者によって運転される場合、当該身体障がい者等の通学、通院もしくは生業のため運転することを証明する書類（福祉事務所等で発行するもの）を添付してください。