

令和 年度 軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

申請人 (納税義務者) 住所 (フリガナ) _____
 氏名 _____
 (身体障害者との続柄 _____)
 個人番号 _____

代理人 住所 (フリガナ) _____
 氏名 _____
 (納税義務者との続柄 _____)

連絡先電話番号 - -
 連絡先電子メールアドレス @

下記のとおり千葉市市税条例第9条第1項第3号の規定により申請します。

車 両	使用目的
標識(車両)番号 _____ 主たる定置場 _____ 種 別 _____ 自家用・事業用の別 自家用 ・ 事業用 課 税 額 _____ 円	
身 体 障 害 者 等	身 体 障 害 者 手 帳 等
住 所 1 申請人住所と同じ 2 _____ 氏 名 1 申請人氏名と同じ (フリガナ) _____ 2 _____ 生年月日(年齢) 年 月 日 (歳)	種 別 _____ 障害名 _____ 身体障害者・戦傷病者 療育・精神障害者 番 号 _____ 障害の等級 (程度) _____ 交付年月日 _____ 年 月 日 手帳の有効期限又は次回判定日 _____ 年 月 日 自立支援医療受給者証有効期限 (精神のみ) _____ 年 月 日
運 転 者	運 転 免 許 証
住 所 1 申請人住所と同じ 2 _____ 氏 名 1 申請人氏名と同じ (フリガナ) _____ 2 _____ 身体障害者との続柄 (_____)	番 号 _____ 交付年月日 _____ 年 月 日 有効期限 _____ 年 月 日 免許の種類 大型・中型・普通・原付・他 (_____) 免許の条件 _____
摘 要 * 申請人や運転者が身体障害者等の方と別居している場合は、生計が一であることが確認できる書類の提出が必要です。詳しくは、「軽自動車税(種別割)の減免申請のしおり」2ページの※②をご覧ください。	

※職員使用欄 添付書類

- ①自動車検査証等の写し
- ②運転者の運転免許証の写し
- ③障害者手帳の写し(「軽自動車税(種別割)減免申請済」押印後のもの)
- ④自立支援医療受給者証の写し(精神障害者保健福祉手帳の方のみ)
- ⑤常時介護証明書(障害者等のみで構成される世帯の常時介護で使用する車両のみ)
- ⑥生計同一に関する書類(申請者・運転者と障害者等本人が別世帯の場合のみ)

審査	照合	発送