

軽自動車税(種別割) 減免申請書

兵庫県三田市長 宛

令和 年 月 日

納税義務者

申請者 (納税義務者と異なる場合のみ記入)

□納税義務者に同じ

住所 _____

住所 _____

受付印

氏名 _____

氏名 _____

TEL _____

TEL _____

市税条例第90条第1項第1号の規定により、下記のとおり軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

個人番号		*** (記載省略) ***			
年 度		年度			
軽自動車等	車両(標識)番号	三田市 / 神戸		定置場 (使用本拠位置)	□納税義務者に同じ
	車 種	□四輪乗用自家用 □四輪貨物自家用 □その他()			
	所有者	住 所	*** (記載省略) ***		
		氏 名	*** (記載省略) ***		
用途及び使用目的		□日常生活 □通院 □その他()			
障害者手帳等	住 所		□納税義務者に同じ		
	氏 名		生年月日	S H R 西暦 年 月 日	
			納税義務者との続柄	□ 本人 □ 本人以外()	
	□ 身体障害者手帳 □ 戦傷病者手帳 □ 療育手帳 □ 精神保健福祉手帳	記号番号	兵庫県 / 兵阪北第 号	交付年月日	S H R 年 月 日
	障害名	□別紙のとおり	障害等級	級	
運転者	住 所		□納税義務者に同じ		
	氏 名		身体障害者等との続柄	□ 本人 □ 本人以外()	
			交付年月日	H R 年 月 日	
	免許証	番 号	第 号	有効期限	H R 年 月 日
免許の種類		□中型 □その他()			
免許の条件及び自動車の制限		□眼鏡等 □AT車に限る			
備 考		□ 障害者手帳等情報について、手帳担当部署に照会を行い内容確認することを承諾します			

三田市処理欄		□ 車両確認 (システム情報・車検証等)		受付	入力	入力日	確認
区分	□ 新規 : □ 手帳交付、 □ 車両新規登録			本人以外	納税義務者 □ 生計同一 (のみ) (同居・扶養証明)		運転者 □ 生計同一 (同居・扶養証明) □ 常時介護 (単身者のみ)
	□ 車両変更: □ 前車両廃車、 □ 取消申請有、 □ 普通自動車を変更 (県確認)						
受付	□ その他 : □ 名義変更、 □ 継続、 □ ほか()						
	□ 窓口 (手帳押印済)、 □ 郵送 (→□シール送付: 月 日)						
□ 申請者本人確認 (マイナンバーカード・免許証・障害者手帳・ほか:)							
※ 課税決定後: 納期限7日前まで 【 □ 納付書/回収、 □ 振替口座有/止め入力 】							