

軽自動車税 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）

□納税義務者と同じ

住所 _____

住所 _____



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の減免を申請します。

個人番号		*** (記載省略) ***			
年 度		令和 年度		※申請年度の4月1日時点で、車両所有及び手帳認定が必要	
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)
	車 種		<input type="checkbox"/> 四輪乗用自家用 <input type="checkbox"/> 四輪貨物自家用 <input type="checkbox"/> その他()		
	所有者	住 所			
		氏 名		*** (記載省略) ***	
用途及び使用目的		<input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他()			
障害者手帳等	住 所		□納税義務者と同じ		
	氏 名		□納税義務者と同じ		生年月日
					S H R 西暦 年 月 日
			納税義務者との続柄		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外()
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳		記号番号	兵庫県 / 兵阪北第 号	
		障害名	□別紙のとおり		S H R 年 月 日
		障害等級			
		級			
運転者	住 所		□納税義務者と同じ		
	氏 名		□納税義務者と同じ		身体障害者等との続柄
					<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外()
	免許証	番 号	第 号		交付年月日
		免許の種類	□中型 □その他()		H R 年 月 日
免許の条件及び自動車の制限		□眼鏡等 □AT車に限る			

なお、減免認定に関する障害者手帳等情報について、当該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	<input type="checkbox"/> 新規 : <input type="checkbox"/> 申請年度 4/1 以前手帳交付、 <input type="checkbox"/> 4/1 以前車両新規登録 <input type="checkbox"/> 車両変更 : <input type="checkbox"/> 前車両廃車、 <input type="checkbox"/> 取消申請有、 <input type="checkbox"/> 普通自動車を変更 (県確認) <input type="checkbox"/> その他 : <input type="checkbox"/> 名義変更、 <input type="checkbox"/> 継続、 <input type="checkbox"/> ほか()			本人以外	納税義務者		運転者
	受付	<input type="checkbox"/> 窓口 (手帳押印済)、 <input type="checkbox"/> 郵送 (→□シール送付: 月 日) <input type="checkbox"/> 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:)			<input type="checkbox"/> 生計同一 (のみ) (同居・扶養証明)		
		<input type="checkbox"/> 課税処理後～納期限 7 日前まで⇒ <input type="checkbox"/> 2 年度分入力 【 <input type="checkbox"/> 抜リスト入力 (発送前)、 <input type="checkbox"/> 納付書/回収 (発送後)、 <input type="checkbox"/> 振替口座/止め入力】					

※令和 8 年 3 月末までの所有に対して課税されるものについては、「軽自動車税」を「軽自動車税(種別割)」と読み替えます