

## 軽自動車税減免申請書(身体障害者等用)

【記入例】

令和 年 月 日

府中町長

府中町税条例第90条第1項第1号の規定により、下記のとおり減免について申請します。

年度	令和 5 年度	通知書番号	1234567-001	税額	7,200 円
車両番号または標識番号		広島 580 ㏍ 1234			

## A 減免申請者(納税義務者)

住所	〒735-8686 府中町 大通三丁目5-1				
氏名	府中 太郎				
連絡先(電話番号)	080-1111-1111			Bとの続柄	1. 本人 2. その他( )

## B 手帳をお持ちの方について

住所	1. 申請者と同じ 2. その他(府中町 )				
氏名	1. 申請者と同じ 2. その他( )		生年月日	明大昭平令 30年 1月 2日	
戦傷病者手帳 身体障害者手帳	手帳の番号	第 111111 号		交付年月日	明大昭平令 60年 7月 8日
	障害名	疾病、脳血管障害、慢性腎不全 等			
	該当区分	下肢・体幹・上肢・運動上肢・運動移動・視覚・聴覚・平衡・音声・言語 心臓・じん臓・呼吸器 ぼうこう直腸・小腸・免疫・肝臓			
	障害等級	身体障害者手帳 1 級 ・ 戦傷病者手帳 第 項症 第 款症			
療育手帳	手帳の番号 等級	第 号	等級 1. (A) 2. A	交付年月日	昭平令 年 月 日
保健福祉手帳 精神障害者	手帳の番号 等級		等級 1級	交付年月日	昭平令 年 月 日
	有効期限	令和 年 月 日			

## C 運転者について

住所	1. 申請者と同じ 2. その他(府中町 )				
氏名	1. 申請者と同じ 2. その他( )		生年月日	大令昭平 30年 1月 2日	
免許証番号	第 909812345678 号		Bとの続柄	1. 本人 2. その他( )	
交付年月日	平成30年 1月 10日		有効期限	令和6年 2月 2日	
条件	眼鏡等 補聴器 ・ AT限定 その他		種類	大型・中型・準中型 普通 大特・大自二・普自二 小特・原付・大二・中二・普二・大特二・引引二	

## D 減免を受けようとする軽自動車について

主たる定置場	1. 納税義務者の住所 2. その他( )				
使用目的	1. 通院 病院名 : 府中病院 週・月 2 回				
	2. 通勤 所在地 : 府中町 大通三丁目5-1 名称 : 府中町役場				
	3. 通学 学校名 :				
	4. その他 :				

府中町受付印