様式第３号

身体障害者等に対する軽自動車税（種別割）減免申請書

年　　月　　日

鹿島市長　様

　　鹿島市税条例第９０条第２項の規定により軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

また、同条例第９０条に基づく軽自動車税の減免申請の審査に必要となる身体障害者手帳等の情報について、取得することに同意します。

申請者（納税義務者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住 所 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | （生年月日　　　年　　　月　　　日） | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | 障害者との関係 | □ 本人  □ 本人以外（　　 　　　） |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 車　種 | 原付（一種・二種甲・二種乙）軽四輪（貨物・乗用）  その他（　　　　　　　　） |
| 車両番号  （標識番号） | 佐　賀 | | | | | | | | | | | |
| 主たる定置場 | □ 住所に同じ　　　※異なる場合は記入（　　　　　 　　　　　　　　 　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |

身体障害者等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住 所 | □ 申請者に同じ | | |
| 氏 名 | □ 申請者に同じ  （生年月日　　　年　　　月　　　日） | | |
| 障害名 |  | | |
| 障害の程度 | ・身体障害者手帳（ 　　級　　 ） 　　　　・精神障害者保健福祉手帳１級  ・戦傷病者手帳（ 　　　項症　 款症） 　　・療育手帳Ａ | | |
| 手帳番号 | 県　第　　　　　　　　号 | 交付年月日 | 年　　月　　日 |

運転者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住 所 | □ 申請者に同じ | | | |
| 氏 名 | □ 申請者に同じ　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 障害者との関係  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　 　） | | | |
| 運転免許証 | 証番号 | 有効期限 | 免許証交付日 | 種類 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 普通・自二・原付・  その他（　 　　） |
| 主な使用目的 | □ 通学　　□ 通院　　□ 通所　　□ 生業（通勤）　　□ その他（　 　　 　　　） | | | |

※職員記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付書類 | □ 身障手帳等　　　□ 運転免許証　□ 自動車検査証　□ その他（ ） | | |
| 届出者本人確認 | □ 個人番号カード　□ 運転免許証　□ 身障手帳等　　□ その他（ ） | | |
| 税 額 | 円 | 備 考 |  |