

記入例

納税通知書に記載されている方の氏名・マイナンバー等を記入・押印する(印漏れ注)

自動車税種別割減免申請書

令和 年 月 日

車検証に記載されている所有者の方の氏名等を記入する

運転する方の番号に○をつける

運転者の運転免許証に記載されている方の氏名等を記入する

家族運転、介護者運転の場合は必須です(例)通院、通学等

身体障害者手帳等に記載されている方の氏名等を記入する

申請書を提出する方の氏名等を記入する

市役所記載欄につき記入しない

納税義務者(申請者)		住所	〒519-0195 亀山市本丸町577番地						
氏名	亀山 太郎	身体障がい者等との関係	本人						
電話番号	0595-84-5063								
個人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8
97条第1項第1号の規定に基づき、軽自動車税種別割の減免をします。									
記									
運転区分	<input checked="" type="radio"/> 1. 本人運転 <input type="radio"/> 2. 家族運転 <input type="radio"/> 3. 介護者運転								
減免所有者	住所	亀山市本丸町577番地							
	氏名	亀山 太郎	身体障がい者等との関係						
	氏名	鈴木 あ	種別	軽					
	場所	亀山市本丸町577番地							
	目的	通院のため							
自動車等の内容(使用者(運転者)の運転免許証)	住所	亀山市本丸町577番地							
	氏名	亀山 太郎	身体障がい者等との関係						
	運転番号	第000000000000号	交付年月日						
	有効期限	令和3年4月1日	種類	普通・ <input checked="" type="checkbox"/> (中型車は中型車(8t)に限る、眼鏡等)					
手帳等障害の内容	住所	亀山市本丸町577番地							
	氏名	亀山 太郎	年齢	38歳					
	身体障害者手帳等の番号	三重県第00000000号	交付年月日	平成28年9月20日					
	障害名	変形性膝関節症による両股関節機能障害	障害の程度	3級					
申請書を提出する方	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ								
	住所	亀山市本丸町577番地							
	氏名	亀山 太郎	身体障がい者等との関係	本人					
	電話番号	0595-84-5063							
※添付書類	身体障害者手帳等(写)・運転免許証(写)・車検証(写)			受付	入力	確認			
確認書類	納税通知書・個人番号カードまたは通知カード・身分証明書()			宛名番号					

で囲んだ部分について記入、押印してください