

# 申請書の書き方について

様式第 88 号 (第 56 条関係)

【身障減免】

申請書記入日を書いてください。

マイナンバーカードまたは通知カードの番号を書いてください。  
※不明な場合は空欄にしてください。

令和 6 年 5 月 10 日

申請者住所 (納税義務者) (所在地) 大津市御陵町 3 番 1 号  
氏名 (名称) 大津 ヒカル  
電話番号 ( 077 - 528 - 2707 )  
個人番号又は法人番号(※マイナンバーカード・通知カードの番号です。)  

<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4
-------------------------------------	---	---	---	---	-------------------------------------	---	---	---	---	-------------------------------------	---	---	---	---

- 減免を受けようとする事由
- 市税条例第 94 条の 2 第 1 項
  - 市税条例第 94 条の 2 第 1 項
  - 市税条例第 94 条の 2 第 1 項
  - 市税条例第 95 条第 1 項第 1 号
  - 市税条例第 95 条第 1 項第 2 号

提出書類に不備があれば、後日再提出をお願いすることがあります。平日 9:00~17:00 に連絡のつく電話番号を書いてください。

軽自動車等の種別	軽四輪乗用車	原動機の総排気量又は定格出力	
車両番号又は標識番号	滋賀 580 ひ ●●●●	原動機の型式	添付資料のとおり
用途	添付資料のとおり	形状	
主たる定置場	大津市	税額	12,900 円
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 買 い 物 )	<input type="checkbox"/> 自動車検査証 <input type="checkbox"/> 自動車届出済証 <input type="checkbox"/> 標識交付証明書	写し可

身体障害者等からみた納税義務者との関係

身体障害者等に対する種別割の減免

身体障害者等の氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ 大津 税太郎	生年月日及び年齢	昭和 25 年 1 月 1 日 (74 歳)
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 / 母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 ( )

運転者からみた身体障害者等との関係

身体障害者等 手帳番号	添付資料のとおり	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳	納税義務者と住所が異なる場合 <input type="checkbox"/> 生計同一証明書
運転者 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者・身体障害者等と同じ	身体障害者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 父 / 母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者・身体障害者等と同じ	身体障害者等と住所が異なる場合 <input type="checkbox"/> 生計同一証明書	
免許証 番号		<input checked="" type="checkbox"/> 自動車運転免許証	
交付年月日	添付資料のとおり		
有効期限			
種類及び条件			

当該身体障害者等に対する申請年度における減免適用有無の確認  
自動車税(種別割)及び軽自動車税(種別割)において減免を受けている車両はありません。

減免を受ける自動車(軽自動車含む)は、1人の障害者等に対して1台に限ります。印字車両以外の別の軽自動車(バイクを含む)や普通自動車で減免を受けていないことを確認し、✓してください。