様式第88号（第56条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書

【公益減免】

年　　月　　日

（宛先）
大津市長

申請者（納税義務者）　住所（所在地）
氏名（名称）
電話番号　（　　－　　－　　）
個人番号又は法人番号

次のとおり **令和7** 年度軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、添付書類を添えて申請します。

減免を受けようとする事由

☑ 市税条例第94条の2第1項第1号に該当　公益のため　☐ ア 保育・教育　☐ ウ 自主防犯活動　☐ イ 社会福祉事業・更生保護事業

☐ 市税条例第94条の2第1項第2号に該当　生活保護のため
☐ 市税条例第94条の2第1項第3号に該当　災害その他　（　　）
☐ 市税条例第95条第1項第1号に該当　身体障害者等のため
☐ 市税条例第95条第1項第2号に該当　特殊車両のため

減免申請車両

軽自動車等の種別		原動機の総排気量又は定格出力	
車両番号又は標識番号		原動機の型式	添付資料のとおり
用途		形状	
主たる定置場	大津市 添付資料のとおり	税額	
使用目的		☐自動車検査証　☐自動車届出済証　☐標識交付証明書　写し可	

種別割の減免

公益のため直接専用する場合	☐定款等の写し　☐事業報告書及び使用目的書　☐その他（　　）
生活保護を受けている場合	☐生活保護受給証明書
災害又は盗難により損失を受けた場合	被災年月日及び場所

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			生年月日及び年齢	年　月　日(　歳)
住所			納税義務者との関係	
身体障害者手帳	手帳の種類		☐身体障害者手帳　☐療育手帳 ☐精神障害者保健福祉手帳 ☐戦傷病者手帳 納税義務者と住所が異なる場合 ☐ 生計同一証明書	
	障害の程度			
	障害名			
	手帳番号			
	交付年月日			
運転者	氏名		身体障害者等との関係	
	住所		身体障害者等と住所が異なる場合 ☐ 生計同一証明書	
免許情報	番号		☐ 自動車運転免許証 ☐ 免許情報記録個人番号カード	
	免許年月日			
	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。　☐

処理欄	宛名番号	口座登録	審査①	審査②	入力	発送
		有 ／ 無				