（宛先）

様式第88号（第56条関係）

　年　　　月　　　日

申 請 者　住 所

（納税義務者） （所在地）

氏 名

（名　称)

電話番号　　（　 　　　　－　　　　　－ 　　　　 ）

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。)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【身障減免】

　　　大津市長

※必要書類の写し等は、本申請書には貼り付けず、別途用意してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | □ イ | □ ウ |
| □ 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 | **添付資料のとおり** | | | |
|  | 車両番号又は標識番号 | | **添付資料のとおり** | | | 原動機の型式 |  | | | |
|  | 用途 | |  | | | 形状 |  | | | |
|  | 主たる定置場 | | 大津市 | | | 税　　　額 |  | | | |
|  | 使用目的 | | □通院　□通学　□通勤　□通所  □その他（　　　　　　　　　　　） | | | □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 | | □納税義務者と同じ | | 生年月日及び年齢 | | 年　　月　　日(　　歳) | | | |
| 住所 | | □納税義務者と同じ | | 納税義務者  との関係 | | □本人　□子　□父／母  □配偶者　□その他（ 　　　 ） | | | |
| 身体障害者手帳等 | 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  納税義務者と住所が異なる場合  □ 生計同一証明書  □戦傷病者手帳 | | | | | |
| 障害の程度 | **添付資料のとおり** | |
| 障害名 |  | |
| 手帳番号 |  | |
| 交付年月日 |  | |
| 運転者 | 氏名 | □納税義務者・身体障害者等と同じ | | 身体障害者等  との関係 | | □本人　□子　□父／母  □配偶者　□その他（ 　　　 ） | | | |
| 住所 | □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  □ 生計同一証明書 | | | | | |
| 免許情報 | 番号 | **添付資料のとおり** | | □ 自動車運転免許証  □  □ 免許情報記録個人番号カード | | | | | |
| 免許の年月日 |  | |
| 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 | 審査① | 審査② | 入力 | 変更点 | 宛名番号 |
|  |  |  | 障害等級 ・ 運転者 |  |