

# 軽自動車税(種別割)減免申請書(一般用)

令和 年 月 日

出雲市長様

申請者(納税義務者)

(〒 - )

住所: 出雲市

氏名:

(身体障がい者等との続柄: )

マイナンバー

電話番号:

出雲市税条例第67条の2の規定により減免申請します。(第1項第1号関係)


身体障がい者等	住所	1. 申請者に同じ 2. 出雲市			
	氏名	1. 申請者に同じ 2. (身体障がい者等との続柄: )			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)			
	手帳等	種類	1. 身体障がい者手帳 2. 戦傷病者手帳 3. 療育手帳 4. 精神障がい者保健福祉手帳		
番号		交付年月日	年 月 日		
障がい名		障がいの級別			
運転者	住所	1. 申請者に同じ 2. 出雲市			
	氏名	1. 申請者に同じ 2. (身体障がい者等との続柄: )			
	免許証	番号	交付年月日	年 月 日	
		種類	1. 普通 2. その他 ( )	有効期限	年 月 日
条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡 <input type="checkbox"/> AT車に限る <input type="checkbox"/> その他 ( )				
軽自動車	車両番号				
	種別	1. 軽四輪貨物 2. 軽四輪乗用 3. その他 ( )			
	使用目的	1. 通院 2. 通学 3. 通勤 4. 生業 5. その他 ( )			
	主たる定置場	1. 申請者住所に同じ 2. 出雲市			

確認	入力	照合	納付方法		口振停止	備考
			納付書	口座		

市記入欄

※裏面もよく確認ください

# 留意事項

申請期間	<u>4月1日から5月31日まで</u> (5月31日が土・日曜日の場合は翌月曜日まで)
申請先	出雲市役所 本庁 市民税課(2階) 又は 各行政センター 市民サービス課
必要書類	<p>① ・身体障がい者手帳(原本)</p> <p>・療育手帳(原本)</p> <p>・精神障がい者保健福祉手帳(原本)</p> <p>・戦傷病者手帳(原本)</p> <p>② 自動車検査証(電子車検証の場合は、自動車検査証記録事項も必要)</p> <p>③ 軽自動車を運転する方の運転免許証</p> <p>④ 申請者(納税義務者)のマイナンバーカード</p> <p><u>【注】以下に該当する場合は、上記の4種類以外に「申立書」が必要となります。詳しくは事前に市民税課へお問い合わせください。</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 申請者(納税義務者)または運転者が、身体障がい者等と別世帯であり、かつ生計を一にする場合</li><li>● 「単身で生活する身体障がい者等」が所有する軽自動車を常時介護する方が運転する場合</li></ul>
問合せ先	出雲市役所 市民税課 法人・諸税係 電話 0853-21-6703 FAX 0853-21-6832  出雲市ホームページ