様式第８（軽自動車税関係様式）

軽自動車税（種別割）減免申請書

年　　月　　日

知立市長　　様

申　請　者　住　　所
（納税義務者）
氏　　名

電　　話　（　　）　　－

個人番号又は法人番号

知立市税条例第81条の規定により軽自動車税(種別割)の減免を申請します。また、関係各課からの減免適用状況に係る照会に対し、情報提供することについて同意します。なお、下記の記載内容に相違はありません。

【減免を受けようとする軽自動車等に関する事項】

車両番号又は標識番号	
車種	□軽自動車　・□原動機付自転車　・□その他（　　）
主たる定置場（車の保管場所）	□申請者の住所と同じ
用途	□乗　用　・□農耕作業用　・□特殊作業用　・□その他（　　）
使用目的	□生　業　・□通　院　・□通　学　・□その他（　　）

【障がい者に関する事項】

身体障害者等	□申請者本人
	□納税義務者と生計を一にする者 住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿□申請者の住所と同じ 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
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

【運転者に関する事項】

運転者	□申請者本人
	□身体障害者等と生計を一にする者又は常時介護する者注 住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿□申請者の住所と同じ 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
身体障害者等との関係（続柄）	

注　常時介護する者とは、週３日以上身体障害者等の外出に同行してその介助を行う者をいいます。なお、その者が運転者となって減免を受けられるのは、当該身体障害者等の属する世帯が身体障害者等のみで構成される場合に限ります。

減免区分	知立市税条例第81条	減免税額	※　　円

注　1　申請の際に次に掲げる書類等の写しを添付してください。
　(1) 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳又は戦傷病者手帳
　(2) （運転者の）運転免許証
　(3) 車種が軽自動車の場合は、自動車検査証（電子車検証の場合は、併せて自動車検査証記録事項）
　2　該当する項目には、□にレ印を付けてください。
　3　※の欄には何も記入しないでください。

担当者確認欄				
郵	窓	ス	シ	シ送