



## 軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

宮津市長様

申請者(所有者) 住所 宮津市字  
氏名  
個人番号( )  
電話番号 - -

### <検査証等の内容>

車両番号(標識番号)		取得年月日 (交付年月日) 昭・平・令 年 月 日	
種別 軽・その他( )	用途 乗用・貨物・特殊	車名	型式
車体番号		総排気量	リットル kw
定置場(使用の本拠の位置)		宮津市字	

### <免許証の内容>

運転者 住所 宮津市字 氏名	
運転免許証 種類( ) 第 号	
交付年月日:昭・平・令 年 月 日 有効期限:平・令 年 月 日	

### <手帳等の内容>

障害者 住所 宮津市字 氏名 生年月日:昭・平・令 年 月 日	
減免を受けようとする理由 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・その他( )	
障害者手帳等の番号等 第 号 交付年月日:昭・平・令 年 月 日	
障害・疾病名	障害・傷病の程度 級
現在受けている減免の状況(該当するものに○をしてください。) 上記以外の自動車について、 自動車税または軽自動車税の減免を 受けている・受けていない	

※裏面もご覧ください。

〈使用状況に関する事項〉(申請者が障害者本人の場合は、記入する必要はありません。)

	障害者との続柄	障害者との関係 (該当するものに○をしてください)
申請者 (所有者)		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 生計を一にしている</li> <li>・ 常時介護している</li> <li>・ 生計を異にしている</li> </ul>
運転者		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 生計を一にしている</li> <li>・ 常時介護している</li> <li>・ 生計を異にしている</li> </ul>
	障害者のために軽自動車を使用する内容	左以外で使用する内容
使用目的		
使用区間		
使用時間	1日約 時間	1日約 時間
	(上記のうち障害者のために使用する時間)	
<p>上記の通りもっぱら(※)障害者のために軽自動車を使用します。</p> <p>申請者(所有者) 氏 名</p>		

※もっぱらとは7割ないし8割以上障害者のために使用されていることをいいます。