

令和 年 月 日

池田市長 様

軽自動車税減免申請書

池田市市税条例第 1 0 0 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)		電話番号	
	氏名 (名称)		個人番号 (法人番号)	

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

身体障害者等（構造減免を除く。）

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	☐ 軽自動車（ ☐ 原動機付自転車（			総排気量又 は定格出力	cc kw
	車両番号 (標識番号)		型式		形状	☐ 箱型 ☐ バン ☐ その他（
	登録年月日	年 月 日	原動機 型式		使用目的	
定置場		☐ 納税義務者住所に同じ				

◆身体障害者に係る情報等

障害者	住所	☐ 納税義務者に同じ			
	氏名	☐ 納税義務者に同じ		生年月日	年 月 日
	障害者手帳 の番号	☐ 池田市 ☐ 大阪府 第 号		手帳の種類	☐ 身体障害 ☐ 戦傷病 ☐ 療育 ☐ 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)	級		手帳の交付 年月日	年 月 日
運転者	住所 (所在地)	☐ 納税義務者に同じ ☐ 障害者に同じ		障害者との 関係	
	氏名	☐ 納税義務者に同じ ☐ 障害者に同じ			

(備考)

免許証交付年月日	年 月 日	免許証番号	第 号
免許証有効期限	年 月 日	免許の種類及び条件	

上記障害者に係る減免を、上記以外の車両（自動車税・軽自動車税）で受けておりません。

署名：_____

※障害者以外の人所有又は運転をする場合は、その人が障害者と生計を一にしている場合に限り
※新規の減免申請には、自動車検査証、自動車検査証記録事項、運転免許証、障害者手帳等が必要です。