

公益・構造・生活保護減免用

記入例

新規申請用

申請書提出期限 : 令和 5年 5月 31日 (水)

令和 5年 月 日

令和 5年度 軽自動車税(種別割)の減免申請書

(あて先)寝屋川市長

【窓口が大変混雑するため、郵送にて申請してください。】
減免申請の受付窓口は、例年、大変混雑します。申請書の提出につきましては、必要書類をすべて添付のうえ、同封の返信用封筒を用いて、郵送での提出をお

下記のとおり軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

納税義務者	住所又は所在地	寝屋川市池田西町28番22号												
	氏名又は名称	社会福祉法人 はちかづき会												
	個人番号又は法人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	電話番号	060		—	1234		—	4321						
申請者 <small>※ 納税義務者と同じときは記入不要</small>	住所又は所在地													
	氏名又は名称													
	電話番号	—		—										

減免を受けようとする車両の標識番号	税 額	宛名コード	
寝屋川市  1大阪・2大阪・大阪C	ん 4 3 - 2 1	7,200 円	0001234567 - 001
寝屋川市  1大阪・2大阪・大阪C	ん 4 3 - 2 2	7,200 円	0001234567 - 002
寝屋川市  1大阪・2大阪・大阪C	ん 4 3 - 2 3	7,200 円	0001234567 - 003
寝屋川市  1大阪・2大阪・大阪C	ん 4 3 - 2 4	7,200 円	0001234567 - 004
 1大阪・2大阪・大阪C	ん 4 4 - 4 4	2,000 円	0001234567 - 005
寝屋川市・大阪 1大阪・2大阪・大阪C		円	

減免を必要とする理由(構造変更の場合はその内容)
四輪についてはデイサービス利用者の送迎に、原付については介護職員の自宅訪問に使用しているため。

※ 構造変更の場合は、裏面に自動車検査証の写しを貼ってください。

・構造減免を申請する場合

車いす運搬車など、その構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものである車両の場合は、その車両の自動車検査証の写しを貼ってください。

・生活保護減免を申請する場合

納税義務者の個人番号が確認できるものの写しを添付できない場合は、生活保護受給証明書(原本)を貼ってください。

納税義務者の個人番号が確認できるものの写しを貼ってください。

例) 個人番号通知カード(表面)、マイナンバーカード(個人番号カード)の裏面など。

※ 法人の場合は、表面に法人番号を記入してください。番号確認書類の写しの貼付は不要です。

納税義務者の本人確認ができるものの写しを貼ってください。

例) マイナンバーカード(個人番号カード)の表面、運転免許証、パスポートなど、顔写真付きのもの。

※ 顔写真付きのものがない場合は、健康保険の被保険者証(記号・番号・保険者番号をマスキングしたもの)、年金手帳など、2点以上の書類の写しを貼ってください。

※ 他の提出書類と重複する場合は不要です。

※ 法人の場合は不要です。