様式第 17 号　その 4

申請区分 (※枚方市記入欄)	1.身障者等　2.構造　3.その他

管理番号 (※枚方市記入欄)	

記入見本

軽自動車税減免申請書

令和　　年　　月　　日

(あて先)

枚　方　市　長

納税義務者	住　所 (所在地)	枚方市　**大垣内町2丁目2－2**
	氏　名 (名　称)	**枚方　ひこぼし**
	個人(法人)番号	個人番号（マイナンバー）をご記入ください
	電話番号	（　**072**　）**841**　－　**1352**
	身体障害者 との関係	□本人　□父　□母　□子供　□配偶者　□その他(　　)
	代表者氏名	※　**枚方　ひこぼし**
	主たる事業	※　**介護事業**

※は構造減免で申請される方のみご記入ください。

枚方市税条例第 96 条又は第 97 条の規定により、次のとおり申請します。

申請理由			□1. 身体障害者等に係る減免……**裏面もご記入ください** ☑2. 構造減免(身体障害者等の運搬用に係るもの) □3. その他(　　)
減免を受けようとする年度・税額	年　度		令和　**8**　年度
	税　額		円　（納税通知書に記載されている「税額」をご記入下さい）
減免を受けようとする軽自動車等	所有者	住　所	☑納税義務者に同じ　□その他（　　）
		氏　名	☑納税義務者に同じ　□その他（　　）
	主たる定置場		☑住所に同じ　□その他（　　）
	種　別		□原付　☑軽四貨物　□軽四乗用　□その他（　　）
	標識番号 又は 車両番号		ナンバープレートの番号をご記入ください
	構造減免	特別の仕様又は構造変更の内容	※ (☑　別紙のとおり)
		用　途 (専ら身体障害者等のために使用するものであること等)	※**介護タクシー** (☑　別紙のとおり)

※は構造減免で申請される方のみご記入ください。

手帳等	免許証	検査証等	個人番号	納税通知	保護証明	構　造	備　考

受付

データ入力日