

## 軽自動車税減免申請説明書

|                        |                   |             |            |                   |
|------------------------|-------------------|-------------|------------|-------------------|
| 軽自動車等の<br>使用者又は<br>所有者 | 住所                |             |            |                   |
|                        | 氏名                |             | 身体障害者等との関係 |                   |
| 減免対象<br>身体障害者          | 住所                |             |            | 生年月日              |
|                        | 氏名                |             |            | 年齢                |
| 当該軽自動車<br>等の運転者        | 住所                |             |            |                   |
|                        | 氏名                |             | 身体障害者等との関係 |                   |
| 身体障害者手帳、療育手帳<br>又は患者票等 | 番 号               | 秋田県 第 号     |            | 身体障害者手帳<br>等の写し添付 |
|                        | 交付年月日             |             |            |                   |
|                        | 障 害 名             |             |            |                   |
|                        | 障 害 程 度           | 障害者等級表による級別 |            |                   |
| 運転免許証<br>記載内容          | 番 号               | 第 号         |            |                   |
|                        | 交付年月日             |             |            |                   |
|                        | 有効期限              |             |            |                   |
|                        | 免許の種類             |             |            |                   |
|                        | 免許の条件             |             |            |                   |
| 軽自動車等の<br>申告書記載<br>内 容 | 標識番号等             |             |            |                   |
|                        | 定置場位置             |             |            |                   |
|                        | 種 別               |             |            |                   |
|                        | 用 途               |             |            |                   |
|                        | 使用目的              |             |            |                   |
| 摘 要                    | 減 免 税 額 : _____ 円 |             |            |                   |

\* 身体障害者等の減免申請で「身体障害者手帳」等及び「運転免許証」の写しを添付する場合は「身体障害者手帳」等の記載欄及び「運転免許証」の記載欄の記入を省略することができます。