



青梅市長 殿

# 軽自動車税減免申請書（障害者用）

西暦・令和 年 月 日

申請者 (納税義務者)	住所	
	氏名	
	電話番号	
	個人番号	

軽自動車税の減免について、下記のとおり申請します。

### 記

車両番号 (標識番号)	八王子	主たる定置 場・使用の 本拠の位置	<input type="checkbox"/> 納税義務者住所と同じ <input type="checkbox"/> 青梅市
車両種別	<input type="checkbox"/> 4輪乗用 <input type="checkbox"/> 4輪貨物 <input type="checkbox"/> 軽2輪 <input type="checkbox"/> 2輪の小型自動車 <input type="checkbox"/> 原付第1種 <input type="checkbox"/> 原付第2種の乙 <input type="checkbox"/> 原付第2種の甲 <input type="checkbox"/> ミニカー		
用途および使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通園・通学 <input type="checkbox"/> その他( )		
身体 障害 者等	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 青梅市	納税義務者 との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一生計者
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	生年月日 昭和・平成 令和 年 月 日
	手帳の種類 障害等級	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 第 項症・第 款症 <input type="checkbox"/> 愛の手帳（療育手帳）総合判定 度 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 1級	
	手帳の番号	第 号	交付年月日 平成・令和 年 月 日
	障害名 および 障害の程度	<input type="checkbox"/> 上肢 級 <input type="checkbox"/> 下肢 級 <input type="checkbox"/> 体幹 級 <input type="checkbox"/> 視覚 級 <input type="checkbox"/> 聴覚 級 <input type="checkbox"/> 平衡 級 <input type="checkbox"/> 心臓 級 <input type="checkbox"/> 小腸 級 <input type="checkbox"/> 肝臓 級 <input type="checkbox"/> じん臓 級 <input type="checkbox"/> ぼうこう又は直腸 級 <input type="checkbox"/> 免疫 級 <input type="checkbox"/> 呼吸器 級 <input type="checkbox"/> 音声、言語またはそしゃく 級 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害 <input type="checkbox"/> 上肢 級 <input type="checkbox"/> 移動 級	
運転 する 人 の 免 許 内 容	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 青梅市	身体障害者 等との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一生計者 <input type="checkbox"/> 常時介護者
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	交付年月日 平成・令和 年 月 日
			有効期限 平成・令和 年 月 日
	免許証の番号	第 号	免許の種類
運転免許の条件	<input type="checkbox"/> 中型車は中型車(8t)に限る <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 準中型で運転できる準中型車は準中型車(5t)に限る		

使青 用梅 欄市	納税義務者基本コード	減免開始年度	システム入力日	備考
		令和 年度から	.	