様式第44号

軽自動車税(種別割)減免申請書(身体障がい者等)

令和　　年　　月　　日

鳥取市長　　様

申請者 （納税義務者）	住所 鳥取市	
	氏名	障がい者との続柄 □本人□配偶者□子 □父母□(　　)
	電話番号 －　　－	

個人番号または法人番号

鳥取市税条例第７９条第２項の規定により、軽自動車税(種別割)の減免について下記の通り申請します。

減免を受ける車両	車両番号	鳥取	
	・種別 ・用途 ・主たる定置場	□添付のとおり （自動車検査証又は自動車検査証記録事項）	
使用目的	□生業　□通院　□通所　□通学　□その他（　　）		
身体障がい者等	・身体障がい者等の氏名、住所 ・障害者手帳の番号、交付年月日、種類 ・障がい名、障がいの程度	□添付のとおり （身体障害者手帳等）	
運転者	・運転者の氏名、住所 ・運転免許証又は免許情報記録の番号、運転免許の年月日、運転免許証又は免許情報記録の有効期限 ・運転免許の種類、条件	□添付のとおり（運転免許証又は免許情報記録確認書）	
		障がい者との続柄	□本人　□配偶者　□子 □父母　□(　　)

市役所記入欄

添付書類	確認事項	本人確認	申請理由
□手帳の写し □車検証の写し □運転者の運転免許証の写し □納税通知書（口座振替はがき）	□障がいの種別･等級該当確認 □車検証の有効期間確認 □自家用 障がい者と別居の場合 □税の扶養 □健康保険の扶養 □常時介護証明書	□運転免許証 □マイナンバーカード □その他 （　　） 義務者と同一住所でない場合 □委任状	1:本人運転 2:家族運転 3:常時介護者運転 4:家族所有

受付	入力	点検