

年度 減免申請書

減免申請の種類		1. 公益専用車両 2. 福祉車両 3. 身体障がい者等				
申請者		住所				
		氏名（名称）				
減免を申請する軽自動車等	義務者	住所				
		氏名（名称）	法人・個人番号			
	使ま運用した転者は者	住所				
		氏名（名称）				
	主たる定地場の位置					
	車種					
	車両番号または標識番号					
	総排気量または定格出力					
	型式及び形状					
	用途及び使用目的					
身体障がい者等	住所					
	氏名		運 転 免 許 証	番号		
	手帳の番号			交付年月日	年 月 日	
	交付年月日			年 月 日	有効期限	年 月 日
	障がい者名及び障がい等級			免許の種類及び条件		

※減免の対象となる軽自動車等が、身体障がい者等以外の者によって運転されるものである場合、当該運転者が身体障がい者等と生計を一にする者または当該身体障がい者等を常時介護する者であり、かつ、もっぱら当該身体障がい者等の通学、通院もしくは生業のため運転するものであることを証明する書類（福祉事務所等で発行するもの）を添付してください。