様式第２号（第２条関係）

身体障害者等又は公益目的に係る軽自動車税の申出書

１　課税額　　円　※　前年度と同じ軽自動車等の申請の場合、課税額の記入は省略できます。

２　軽自動車等の減免の申請に係る情報　※　⑴から⑶までの関係する内容の欄に記入してください。

⑴　公益のために直接専用する軽自動車等の情報

所有及び使用の目的	

⑵　身体障害者等に係る軽自動車等の情報

ア　減免に係る身体障害者等の情報

フリガナ 氏　　名		生年月日 年　月　日	申請者との関係
住　　所			
□ 身体障害者（戦傷病者）手帳の写しのとおり ※ 写し添付の場合、以下の記入を省略できます。			

手帳の番　号		交　付 年月日	年　月　日	障害の程度 （級　別）	
障害名					

イ　減免に係る車両の運転者の情報

フリガナ 氏　　名		上記の障害者との関係	職　業
住　　所			
□ 運転免許証の写しのとおり ※ 写し添付の場合、以下の記入を省略できます。			

免許証番　号		免許の種　類		免許の条件等	
交　付 年月日	年　月　日	有　効 期　限	年　月　日		

減免に係る軽自動車等の使用の目的	※ 運転者が身体障害者等の本人以外の場合、次のいずれかを選択してください。 ※ いずれかの選択後は、身体障害者等の通学等に関する申出書（様式第３号）も記入してください。 専ら、減免に係る身体障害者等の □ 通学　□ 通院　□ 生業　□ 通所　の為に使用する。

⑶　特別な仕様による装置を取り付けた軽自動車等の情報

身体障害者等のための特別仕様の装置	□ 車椅子昇降装置　□ 身体障害者等用運転装置昇降装置 □ 車椅子固定装置　□ その他（　　）