

# 減免申請車両状況申出書

年 月 日

江戸川区長 殿

申出者（車両の納税義務者）

住 所

氏 名

電 話 番 号

次のとおり、施設入所している障害のある人のために軽自動車等を使用していますので申し出ます。

1 軽自動車等の車両番号				
2 障害のある人	住 所			
	氏 名			
3 施設入所（予定）期間	入所開始	年 月	退所予定	年 月 又は <input type="checkbox"/> 退所予定なし
4 施設の種類	<input type="checkbox"/> 障害者総合支援法第5条第11項に定める障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 児童福祉法第42条に定める障害児入所施設			
5 車両の運転者	住 所			
	氏 名			
	上記2の方との続柄			
6 車両使用日	最近3か月の上記2の方のために車両を使用した日を記入してください。 (記載例) 4月: 6・7日、14日、20・21日、27・28日			
	月:			
	月:			
	月:			
7 車両使用用途 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 家庭帰省時の送迎 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他(具体的に )			
以上のとおり、上記2の方のために上記1の軽自動車等を使用していることを証明します。 年 月 日 施設所在地 施設名 代表者氏名 電話番号				

記入にあたり以下の注意事項を必ずご確認ください。

- (注1) がある設問については、該当するものにチェックをつけてください。
- (注2) この申出書において「障害のある人」とは、江戸川区特別区税条例施行規則第15条に記載がある、軽自動車税減免対象の障害の区分・級に該当する方のことを指します。
- (注3) 入所している施設が障害者総合支援法第5条第11項に定める障害者支援施設あるいは児童福祉法第42条に定める障害児入所施設でない場合、減免の適用対象外となります。
- (注4) 使用されている軽自動車等を確認のうえ、証明してください。なお、軽自動車税の減免の条件として、原則継続的に毎月数回以上障害のある人のために使用していることが必要です。
- (注5) 入所後まもない等の理由で4に記載する実績が3か月分以上ない場合は、入所後の実績（車両使用日）と今後の予定（具体的な車両使用日）をあわせて3か月分記入してください。
- (注6) 障害のある人の面会等に行く場合など、障害のある人が当該軽自動車等に乗っていない場合は、当該減免制度における障害のある人のための使用には含まれません。