

東かがわ市規則第**13**号

東かがわ市税条例に規定する身体障害者等に対する軽自動車税の減免に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和7年4月**8**日

東かがわ市長

上村一郎

東かがわ市税条例に規定する身体障害者等に対する軽自動車税の減免に関する規則の一部を改正する規則

東かがわ市税条例に規定する身体障害者等に対する軽自動車税の減免に関する規則（平成18年東かがわ市規則第2号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後										改正前																																																																																																			
様式第1号（第7条関係）										様式第1号（第7条関係）																																																																																																			
東かがわ市長 年 月 日 申請人 住所 氏名 連絡先 個人番号又は法人番号 (届出人) 軽自動車税減免申請書 東かがわ市税条例第90条第1項の規定に基づき減免されたい必要書類を添付し申請します。 なお、軽自動車税の減免申請に当たり、地方税法第20条の11及び第450条に基づき東かがわ市が調査を行うことに同意します。										東かがわ市長 年 月 日 申請人 住所 氏名 連絡先 個人番号又は法人番号 (届出人) 軽自動車税減免申請書 東かがわ市税条例第90条第1項の規定に基づき減免されたい必要書類を添付し申請します。 なお、軽自動車税の減免申請に当たり、地方税法第20条の11および第450条に基づき東かがわ市が調査を行うことに同意します。																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">申請区分</th> <th colspan="2">必要書類確認</th> </tr> <tr> <th colspan="2">第1号</th> <th colspan="2">第2号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">必 要 書 類</td> <td> ☐ 条例第90条第1項第1号 ☐ 条例第90条第1項第2号 *どちらかに✓してください。 </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>減免申請書</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>車検証</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・福祉手帳 *対象手帳を○で囲んでください。</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>運転免許証又はマイナ免許証</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>改造の詳細がわかる写真(車両番号が判明できるもの)</td> <td></td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>課税者(使用者・所有者) *○で囲んでください。</td> <td></td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>特 殊</td> <td>生計同一等届出書(別紙)</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 処理欄(記入しないで下さい。) <table border="1"> <thead> <tr> <th>受付</th> <th>税務課</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">税 務 課</td> <td> ☐ 運転免許証 ☐ 福祉手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 健康保険の資格確認書等 ☐ マイナンバー個人番号カード又は通知カード ☐ その他() </td> </tr> <tr> <td> 確認事項 ☐ 返納書類(有【納付書・口座振替通知書】・無) ☐ 口座引落差止不可能説明(済・未) </td> </tr> <tr> <td>減免処理 可・不可(減免不可理由:)</td> </tr> <tr> <td>システム処理</td> </tr> <tr> <td>福祉</td> <td>障害名</td> <td>障害の程度</td> </tr> </tbody> </table>										申請区分		必要書類確認		第1号		第2号		必 要 書 類	☐ 条例第90条第1項第1号 ☐ 条例第90条第1項第2号 *どちらかに✓してください。			減免申請書	☐	☐	車検証	☐	☐	身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・福祉手帳 *対象手帳を○で囲んでください。	☐		運転免許証又はマイナ免許証	☐		改造の詳細がわかる写真(車両番号が判明できるもの)		☐	課税者(使用者・所有者) *○で囲んでください。		☐		特 殊	生計同一等届出書(別紙)	☐		受付	税務課	税 務 課	☐ 運転免許証 ☐ 福祉手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 健康保険の資格確認書等 ☐ マイナンバー個人番号カード又は通知カード ☐ その他()	確認事項 ☐ 返納書類(有【納付書・口座振替通知書】・無) ☐ 口座引落差止不可能説明(済・未)	減免処理 可・不可(減免不可理由:)	システム処理	福祉	障害名	障害の程度	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">申請区分</th> <th colspan="2">必要書類確認</th> </tr> <tr> <th colspan="2">第1号</th> <th colspan="2">第2号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">必 要 書 類</td> <td> ☐ 条例第90条第1項第1号 ☐ 条例第90条第1項第2号 *どちらかに✓してください。 </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>減免申請書</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>車検証</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・福祉手帳 *対象手帳を○で囲んでください。</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>運転免許証</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>改造の詳細がわかる写真(車両番号が判明できるもの)</td> <td></td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>課税者(使用者・所有者) *○で囲んでください。</td> <td></td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>特 殊</td> <td>生計同一等届出書(別紙)</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 処理欄(記入しないで下さい。) <table border="1"> <thead> <tr> <th>受付</th> <th>税務課</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">税 務 課</td> <td> ☐ 運転免許証 ☐ 福祉手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 健康保険の資格確認書等 ☐ マイナンバー個人番号カード又は通知カード ☐ その他() </td> </tr> <tr> <td> 確認事項 ☐ 返納書類(有【納付書・口座振替通知書】・無) ☐ 口座引落差止不可能説明(済・未) </td> </tr> <tr> <td>減免処理 可・不可(減免不可理由:)</td> </tr> <tr> <td>システム処理</td> </tr> <tr> <td>福祉</td> <td>障害名</td> <td>障害の程度</td> </tr> </tbody> </table>										申請区分		必要書類確認		第1号		第2号		必 要 書 類	☐ 条例第90条第1項第1号 ☐ 条例第90条第1項第2号 *どちらかに✓してください。			減免申請書	☐	☐	車検証	☐	☐	身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・福祉手帳 *対象手帳を○で囲んでください。	☐		運転免許証	☐		改造の詳細がわかる写真(車両番号が判明できるもの)		☐	課税者(使用者・所有者) *○で囲んでください。		☐		特 殊	生計同一等届出書(別紙)	☐		受付	税務課	税 務 課	☐ 運転免許証 ☐ 福祉手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 健康保険の資格確認書等 ☐ マイナンバー個人番号カード又は通知カード ☐ その他()	確認事項 ☐ 返納書類(有【納付書・口座振替通知書】・無) ☐ 口座引落差止不可能説明(済・未)	減免処理 可・不可(減免不可理由:)	システム処理	福祉	障害名	障害の程度
申請区分		必要書類確認																																																																																																											
第1号		第2号																																																																																																											
必 要 書 類	☐ 条例第90条第1項第1号 ☐ 条例第90条第1項第2号 *どちらかに✓してください。																																																																																																												
	減免申請書	☐	☐																																																																																																										
	車検証	☐	☐																																																																																																										
	身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・福祉手帳 *対象手帳を○で囲んでください。	☐																																																																																																											
	運転免許証又はマイナ免許証	☐																																																																																																											
	改造の詳細がわかる写真(車両番号が判明できるもの)		☐																																																																																																										
課税者(使用者・所有者) *○で囲んでください。		☐																																																																																																											
特 殊	生計同一等届出書(別紙)	☐																																																																																																											
受付	税務課																																																																																																												
税 務 課	☐ 運転免許証 ☐ 福祉手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 健康保険の資格確認書等 ☐ マイナンバー個人番号カード又は通知カード ☐ その他()																																																																																																												
	確認事項 ☐ 返納書類(有【納付書・口座振替通知書】・無) ☐ 口座引落差止不可能説明(済・未)																																																																																																												
	減免処理 可・不可(減免不可理由:)																																																																																																												
	システム処理																																																																																																												
福祉	障害名	障害の程度																																																																																																											
申請区分		必要書類確認																																																																																																											
第1号		第2号																																																																																																											
必 要 書 類	☐ 条例第90条第1項第1号 ☐ 条例第90条第1項第2号 *どちらかに✓してください。																																																																																																												
	減免申請書	☐	☐																																																																																																										
	車検証	☐	☐																																																																																																										
	身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・福祉手帳 *対象手帳を○で囲んでください。	☐																																																																																																											
	運転免許証	☐																																																																																																											
	改造の詳細がわかる写真(車両番号が判明できるもの)		☐																																																																																																										
課税者(使用者・所有者) *○で囲んでください。		☐																																																																																																											
特 殊	生計同一等届出書(別紙)	☐																																																																																																											
受付	税務課																																																																																																												
税 務 課	☐ 運転免許証 ☐ 福祉手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 健康保険の資格確認書等 ☐ マイナンバー個人番号カード又は通知カード ☐ その他()																																																																																																												
	確認事項 ☐ 返納書類(有【納付書・口座振替通知書】・無) ☐ 口座引落差止不可能説明(済・未)																																																																																																												
	減免処理 可・不可(減免不可理由:)																																																																																																												
	システム処理																																																																																																												
福祉	障害名	障害の程度																																																																																																											

附 則

この規則は、令和7年5月1日から施行する。