種別割減免申請書(障がい者免除用)

年　月　日

藤沢市長

住所

納税義務者　氏名

次のとおり申請します。

電話又は
Eメール

申請理由		☐ 藤沢市市税条例第37条第1項第1号該当	
区分	①	☐ 障がい者本人が所有する車　障がい者本人が運転	
	②	☐ 障がい者本人が所有する車　生計同一者が運転	
	③	☐ 生計同一者が所有する車　障がい者本人が運転	
	④	☐ 生計同一者が所有する車　生計同一者が運転	
	⑤	☐ 障がい者のみ世帯の障がい者本人が所有する車 常時介護者が運転	
減免申請車両の標識番号			
障がい者の住所等 区分③④は記入	住所		
	氏名		
運転者の住所等 区分②⑤は記入	住所		
	氏名		
障がい者手帳等	手帳の種類		
	障がいの区分		
	障がいの級別・程度		
減免事由を証明する書類	☐ 身体障がい者手帳　☐ 戦傷病者手帳　☐ 療育手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳　☐ 自立支援医療受給者証(精神通院)		
提出書類	☐ 運転者の運転免許証		
確認事項	☐ 申請車両以外の車両で種別割の減免は受けていません。		

職員記入欄

調査事項		
確認事項 ☐通知書番号(　　) ☐ 納付状況 (☐ 無　☐ 有)　☐ 口座振替 (☐ 無　☐ 有) ☐ 継続　☐ 新規　☐ その他 ☐ 不備あり　内容:　連絡者: 解消方法: 窓口 / 郵送 / FAX ☐ 県税確認	受付者	入力者
	課税台帳入力者	確認者