

軽自動車税種別割の減免申請について（新規申請）

社会福祉法人等一定の団体は、軽自動車税種別割の減免を受けることができます。
減免の申請をする場合は、以下の必要書類を提出してください。

1 減免対象の団体

- ① 社会福祉法人
- ② 練馬区障害者日中活動系サービス推進事業運営費補助金の交付を受けている障害者福祉サービス事業所
- ③ 防火防災協会、防犯協会、交通安全協会およびこれらと同様の事業を行っている団体（消防署または警察署の構内に「主たる定置場」を置き、消防署または警察署が常時使用しているものに限る。）

2 必要書類

A…社会福祉法人、B…障害者福祉サービス事業所、C…防火防災協会、防犯協会、交通安全協会等

必要書類	A	B	C
減免申請書	○	○	○
納税通知書	○	○	○
軽自動車等使用状況確認書	○	○	○
補助金決定通知書の写し		○	
消防署または警察署が発行する軽自動車等の使用状況に関する証明書			○

3 提出方法

(1) 郵送申請の送付先

〒176-8501 練馬区役所 税務課 税証明・軽自動車税担当宛

※郵便番号が記載されていれば、練馬区役所に届きます（住所の記載不要）。

(2) 窓口申請の受付場所

受付窓口	場所	受付時間
練馬区役所 税務課	豊玉北6-12-1 本庁舎4階	8:30~17:00 (土・日・祝日除く)
石神井区民事務所	石神井町3-30-26 石神井庁舎1階	

※来庁者の本人確認書類（免許証、マイナンバーカード等）と社員証もしくは委任状が必要です。

4 提出期限

令和5年5月31日（水）厳守

《お問い合わせ先》 練馬区 税務課 税証明・軽自動車税担当
電話 03-5984-4536（直通）
FAX 03-5984-1223

軽自動車税種別割減免申請書

(申請日) 年 月 日

練馬区長殿

納税義務者

住所

氏名

個人番号または
法人番号

電話番号

代理人の場合

住所

氏名

納税義務者
との続柄 ()

電話番号

軽自動車税種別割の減免について、つぎのとおり申請します。

申請内容を記入し、必要書類を添付してください。

車両(標識)番号		車台番号	
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者の住所と同じ 練馬区()		
種別	<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 二輪 <input type="checkbox"/> 三輪以上 <input type="checkbox"/> その他	用途	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物
総排気量または定格出力		形状	<input type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> ステーションワゴン <input type="checkbox"/> バン <input type="checkbox"/> オートバイ <input type="checkbox"/> その他 ()
原動機の型式			
税額	納税通知書記載のとおり		
申請理由	納税義務者が社会福祉法人等であるため。		

必要書類	<input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 軽自動車等使用状況確認書 <input type="checkbox"/> 補助金決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 消防署または警察署が発行する軽自動車等の使用状況に関する証明書
------	---

職員処理欄	申請者	1点	免	在	住	パ	障	個	記録欄	<input type="checkbox"/> 記載忘れ <input type="checkbox"/> その他 (理由:)	<input type="checkbox"/> 説明済み <input type="checkbox"/> 郵送申請 案内で通知済	<input type="checkbox"/> その他 []
		2点	健	後	介	年	(診)	(キ)				
		その他										
	納税通知書							受付日・担当・備考				
	<input type="checkbox"/> 回収済 <input type="checkbox"/> 破棄等を案内済											

減免申請書の書き方（記入例）

（申請日） 年 月 日

練馬区長 殿

納税義務者

住所 練馬区豊玉北6-12-1

氏名 練馬 太郎

個人番号または
法人番号

0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9

電話番号 03-3993-1111

代理人の場合

住所

氏名

納税義務者
との続柄 ()

電話番号

軽自動車税種別割の減免について、つぎのとおり申請します。

申請内容を記入し、必要書類を添付してください。

車両（標識） 番号	練馬580あ1234	車台番号	AM70V-123456
主たる定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者の住所と同じ 練馬区()		
種別	<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 二輪 <input checked="" type="checkbox"/> 三輪以上 <input type="checkbox"/> その他	用途	<input checked="" type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物
総排気量または 定格出力	0.65L	形状	<input checked="" type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> バン <input type="checkbox"/> ステーションワゴン <input type="checkbox"/> オートバイ <input type="checkbox"/> その他 ()
原動機の型式	NERIMA		
税額	納税通知書記載のとおり		
申請理由	記入不要		

軽自動車等使用状況確認書

1. 施設の状況

施設名		
設置場所		
代表者	住所	
	氏名	
事業の種類		
事業概要	運営主体	
	通所人員	
	開所日数	日 / 週
	事業内容	

2. 施設が事業用に使用している軽自動車等の使用状況

車両番号		
自動車の形状		
所有者 (使用者)	住所	
	氏名	
使用目的 及び 運行状況		

当施設における軽自動車等の使用状況について上記のとおり相違ありません。

所在地

施設名

代表者