

軽自動車税種別割の減免申請について（新規申請）

障害のある方が専ら利用するために車椅子の昇降装置、固定装置等を装着した特別仕様の軽自動車等については、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 必要書類

① 減免申請書

② 納税通知書

③ 車検証の写し（二輪の小型自動車（排気量 250 cc 超えのバイク）のみ必要）

※電子車検証の交付を受けている場合は、電子車検証の写しおよび自動車検査記録事項の写しが必要です。

④ 「車いすをそのまま乗せることが可能な特別仕様であることが確認できる写真」および「ナンバープレートを含めた車両全体の写真」

※車検証の車体形状が「車いす移動車」、「身体障害者輸送車」または「入浴車」と記載されている場合は、写真の提出は不要です。

2 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
石神井区民事務所	石神井町 3-30-26 石神井庁舎 1階	(土・日・祝日除く)

※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。

3 提出期限

令和6年5月31日（金）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(特定原付を含む) <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	軽自動車の構造が専ら身体障害者等の利用に供するため。		

必要書類	<input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 車検証の写し(排気量250cc超えのバイクのみ必要) <input type="checkbox"/> 車いすをそのまま乗せることが可能な特別仕様であることが確認できる写真およびナンバープレートを含めた車両全体の写真 <input type="checkbox"/> 納税義務者のマイナンバーを確認できる書類の写し(個人の方のみ)
------	--

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（特定原付を含む） <input type="checkbox"/> 二輪 <input checked="" 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	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		