令和7年度

軽自動車税(種別割)

等の

対象となる障害の等級が

介護者が運転する場合で、

減免申請について

下田市行事カレンダー (3月21日~4月19日)

健: 市民保健課健康づくり係 **2**2217 国:市民保健課国保年金係 **2**233922

市):市民保健課市民係 **☎**22215 (観): 観光交流課 **2**223913

各課

☎223914 産: 産業振興課

防: 防災安全課 **23**364 1 4 5

問合せ先

福:福祉事務所 **2**2 2 **2**2 企画課 **2**2212 (建):建設課 五22219

2200352 図: 市立図書館

2333929 学校教育課

223 5 0 5 5 生: 生涯学習課

選挙管理委員会 **2**22211

この情報は3月21日現在のもので、今後変更される場合があります。						
日	月	火	水	木	金	土
3月		納期は3 高齢者医療保険料		(月)	3/21	22
「納税は便利な口座振替で」「口座振替は残高確認を!」						
23	24	25	26 市民相談 人権相談 福	27 交通事故相談 (防) 1歳6か月児健診 3歳児健診 国		29
30	31	4/	2	3 年金相談 国	4 広報 4 月号発行 企	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15 2歳・2歳半児 健康相談 健	16 法律相談 市 市民相談 市	17 ひよこサロン 福	18	19

(種別

①所有者が減免を受ける本人

減免される軽自動車税 日(月)までです。

が、日常生活において歩行が ※毎年申請が必要です。 の基準のもとに軽自動車税 輪車含む)については、 用される軽自動車(原付等2 たは生業のためにもっぱら使 困難である方の通院、 ○減免申請の期間は、 (種別割)が減免されます。 知書が届いた日から6月2 納税通 通学ま 一定

割)等の対象

※令和7年4月1日時点で 原則本人名義であることが 自動車検査証の所有者欄が 名義になっていること 必要です。なお、障害者で

手帳、 通知書

は通知カード ド(個人番号カード)また 務者)のマイナンバーカー

申請・問合せ先 税務課市民税係 (東本郷庁舎窓口⑨) 🛣 🖾 2218

委任状(同居親族以外の場合)

ある本人が運転する場合

生計同一者または常時

申請に必要な書類 ③減免の対象となる障害の等 ②すべての車種を含め、 ※本人が社会福祉施設や病院 自動車検査証 運転する方の運転免許証 減免を申請する方(納税義 身体障害者手帳、 軽自動車税 (種別割) 障害者保健福祉手帳 さい。 級は、市役所ホームページ を運転する方と生計を一に に入所(院)し、軽自動車 異なりますのでご注意くだ 認ください。 み減免できます。 のある方1人につき1台の きません。 合せ先へのお電話にてご確 よりご確認いただくか、問 していない場合には減免で 療育手帳または精神 戦傷病者 納税 障害

的障害者及び精神障害者の方

身体障害者、

戦傷病者、

知