

# ＜住所を変更した場合（下肢等障害者用）＞

納税義務者、障害者、運転者の住所を変更した場合は、変更後の住所が確認できる公的な書類のコピーを更新申立書に添付してご提出ください。

【添付書類】運転免許証（表裏両面）、住民票等のコピー

※納税義務者と障害者の方が別居になった場合は、減免を継続する要件として2 km 以内に居住する親族（東京都パートナーシップ宣誓制度又は地方公共団体の同等の制度により証明を受けたパートナーシップ関係の相手の方を含む）である必要があります（『親族』であることが確認できる公的な書類（戸籍謄本等（コピー可））もご提出ください）。

## 【記載例】（下肢等障害者用）住所を変更した場合

表面

提出用紙

**自動車税（種別割）減免更新申立書（下肢等障害者用）**

東京都都税総合事務センター所長 殿

**裏面の記入は不要です。**

**必要書類を貼付するか、同封してください。**

登録番号 練馬399さ1234  
登録年月 令和元年4月1日  
年 度 令和6年度

バーコード印字欄

提出日: 令和 6 年 10 月 16 日

納税義務者 (フリガナ) シュゼイ タロウ  
氏名: 主税 太郎

連絡先: 03 - 5946 - XXXX

※1. 各項目について、変更欄の変更「あり」又は「なし」を○で囲ってください。  
 ※2. 変更がある場合については、変更内容が確認できる書類を添付して下さい。添付書類については、裏面Aをご覧ください。  
 ※3. 納税義務者及び障害者の変更、減免を受ける自動車の変更については、この申立書では変更できません。新たに減免申請を行う必要があります。

**1. 納税義務者・障害者・運転者の住所・氏名について**

9月現在の内容

	住所	氏名
変更 <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	練馬区豊玉北6-13-10	主税 太郎
変更 <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	練馬区豊玉北6-13-10	主税 花子
変更 <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	練馬区豊玉北6-13-10	主税 太郎

※納税義務者と障害者が別居となった場合は、減免を継続する要件として2km以内に居住する親族又は東京都パートナーシップ宣誓制度若しくは地方公共団体の同等の制度により証明を受けたパートナーシップ関係の相手の方である必要があります。

変更内容記入欄（住所変更のみ）

〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1

\*変更内容が確認できる書類を裏面Aへ貼付又は添付してください。

---

変更内容記入欄（住所変更のみ）

〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1

\*変更内容が確認できる書類を裏面Aへ貼付又は添付してください。

---

変更内容記入欄（住所及び運転者の変更）

〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1

納税義務者との続柄 ( )

\*変更内容が確認できる書類を裏面Aへ貼付又は添付してください。

**2. 身体障害者手帳等について** \*政令指定都市等で発行している手帳は、都道府県名に置き換えて表示しています。

ア 身体障害者手帳（障害名は一部省略されている場合があります。また、交付年月日等は最新の日付を印字しています。）

手帳番号	東京都	第 1234567890 号	交付(更新・再交付)年月日	平成23年11月12日
変更 <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	障害等級	4級	障害名	下肢機能障害(4級)

イ 戦傷病者手帳

手帳番号	第	号	交付(更新・再交付)年月日
変更 <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	障害等級	障害名	

ウ 愛の手帳（他府県の療育手帳の等級は東京都の総合判定に置き換えて表示しています。）

手帳番号	東京都	第 12345 号	交付(更新・再交付)年月日	総判定	合定
変更 <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし			平成14年12月5日	2度	

**変更内容を記入してください。**

「あり」を  
○で囲って  
ください。

「なし」を  
○で囲って  
ください。