

令和 年度軽自動車税(種別割)減免申請書

記載例

申請書番号 第 号
令和 年 月 日

前年度に、減免を受けた車両とは別の車両の減免を申請する場合や、前年度と変更がある場合はその項目について、記載してください。

申請者
(納税義務者)

住所 隠岐の島町下西 78 番地 2

氏名 隠岐 花子

電話番号 08512-0-0000

個人番号または法人番号 ※右詰めで記載してください

0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

登録番号 000

取得年月日 令和 年 月 日

種別・用途 乗用・自家用

車名及び型式 ホンダ
A00

車台番号 abc-000000

定置場(使用の本拠の位置) 隠岐の島町下西 78 番地 2

所有者または使用者住所 隠岐の島町下西 78 番地 2

氏名 隠岐 花子

運転者住所 隠岐の島町下西 78 番地 2

氏名 隠岐 花子

運転免許証番号 000 種類 普通

交付年月日 令和 年 月 日

免許の条件 準中型で運転できる準中型車は準中型車(5t)に限る

有効期間 令和 年 月 日

障害者住所 隠岐の島町城北町 1 番地

氏名 隠岐 太郎

手帳の番号(身障・戦傷・療育) 0 号

交付年月日 令和 年 月 日

生年月日 令和 年 月 日

障害名・傷病名 視覚障害

障害の程度・傷病の程度 2 級

減免を受けようとする理由 職場への送迎の用に供するため

使用状況に関する事項 職場への送迎等

氏名	続柄	障害者との生計の関係(不要な方を消す事)	使用時間	1 日 約 1 時間 分	
障害者 隠岐 太郎	本人			1 日 約 1 時間 分	1 月平均 約 30 時間分
申請者 隠岐 花子		生計を一にしている 生計を異にしている		1 日 約 時間 30 分	上のうち障害者のために使用する時
運転者 隠岐 花子		生計を一にしている 生計を異にしている		1 日 約 時間 30 分	1 月平均 約 11 時間 分

上記のとおりもっぱら障害者のために自動車を使用します。

申請者 氏名 隠岐 花子

現在受けている減免の状況(不要な方を消す事)

上記以外の自動車について自動車税(種別割)・軽自動車税(種別割)の減免を

受けている

受けていない

※記載事項	身体障害者手帳等確認	運転免許証確認	整理番号
	年 月 日	年 月 日	

※障害者以外の方が所有又は運転する場合は、その人が障害者と生計を一にしている場合に限りません。

※必要事項を記入の上、自動車検査証・運転免許証・身体障害者手帳等を添えて申請してください。

自動車検査証によって
記入してください運転免許証によって
記入してください身体障害者手帳等によって
記入してください