

記載例（公益車両）

公益車両用

令和8年 月 日

島根県隠岐郡隠岐の島町長 様

軽自動車税減免申請書

隠岐の島町税条例第89条第2項に基づき、下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	隠岐の島町下西78番地2	電話番号	08512-×-××××
	氏名 (名称)	社会福祉法人 隠岐	個人番号 (法人番号)	

◆減免を申請する理由(減免申請の種類)

1. 身体障害者等	② 公益専用車両	3. 福祉車両
-----------	----------	---------

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	軽自動車 乗用 自家用			総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)	島根〇〇 × 1234	型式	DBA-1234	最高出力	kw
	登録 年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	原動機 型式	K6A	形状	箱型
	定置場	隠岐の島町下西78番地2			使用目的	

◆身体障害者等に係る情報等

記載不要	障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			
		氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ		生年月日	
	障害者手帳の番号		手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健		
	障害者の区分 及び等級(程度)		手帳交付 年月日			
	運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ	障害者との 関係		
氏名		<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ				

(備考)

【お問い合わせ先】

〒685-8585

島根県隠岐郡隠岐の島町下西78番地2

隠岐の島町役場 税務課 住民税係

提出期限： 令和8年5月25日(月) TEL 08512-2-8574

※必ず上記の期限までにご提出ください。

裏面の「減免を申請する理由」にも記載をお願いします。