

記入例

軽自動車税（種別割）減免申請書

該当する番号に丸印をつけてください。

1. 公益専用車両…公益のために直接専用するものと認められる軽自動車の場合
2. 福祉車両…車両の構造が身体障害者等の利用に供するための軽自動車の場合
3. 身体障害者等…身体障害者等のために本人または生計を一にする者が所有する軽自動車の場合

減免申請の種類		1. 公益専用車両 2. 福祉車両 3. 身体障害者等										
申請者 (納税義務者)	住所	登別市中央町6丁目11番地										
	氏名(名称)	登別 太郎										
	個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
減免を申請する軽自動車等	所有者	住所	登別市中央町6丁目11番地									
		氏名(名称)	登別 太郎									
	使ま運 用た転 者者	住所	登別市中央町6丁目11番地									
		氏名(名称)	登別 次郎									
	主たる定置場の位置		使用者住所と同じ									
	車種		四輪乗用(自家用)									
	車両番号又は標識番号		室蘭580あ0000									
	総排気量又は定格出力		0.65L									
型式および形状												
用途および使用目的		自動車検査証の内容を記入してください。										
身体障害者等	住所	登別市中央町6丁目11番地										
	氏名	登別 太郎			運 番 号	112233445566						
	手帳の番号	876543			交 付 年 月 日	平成〇年〇月〇日						
	交付年月日	令和〇年〇月〇日			有 効 期 限	令和〇年〇月〇日						
	障害名及び 障害等級	下肢4級			免 許 証 及 び 条 件	中型						

自動車検査証の「使用者」が実際の運転者と違う場合は、運転者の住所・氏名を記入してください。

※減免の対象となる軽自動車等が、身体障害者等以外の者によって運転されるものである場合、当該運転者が身体障害者手帳等の内容を記入し、当該身体障害者等が当該軽自動車等（当該軽自動車等が発行するもの）を添付してください。

また、当該身体障害者等が当該軽自動車等（当該軽自動車等が発行するもの）を添付してください。

運転者の運転免許証の内容を記入してください。