

記入例

令和6年度 軽自動車税(種別割)減免申請書

5月末日までに、必ず提出してください。

令和5年〇月〇〇日

申請者は納税義務者(所有者等)になります。

・身体障害者等が18歳以上の場合、本人が申請者になります。

・身体障害者等が18歳未満の場合、精神障害者及び知的障害者の場合は同一生計者が申請者になります。

申請者(納税義務者) 住所 東近江市八日市緑町10番5号  
 氏名 東近江 けいじ  
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇  
 個人番号(マイナンバー)

なお、減免事由が消滅したとき等は、直ちにその旨を申し出ます。

マイナンバーカード、通知カードに記載の個人番号を記入してください。

車検	車両番号	滋賀580 あ 〇〇〇〇		取得年月日	平成〇〇年〇月〇日	
	種別・用途	軽自・乗用	車名及び型式	ホンダ LA〇〇	車台番号	LA〇〇-〇〇〇〇
証	定置場(使用の本拠の位置)			東近江市八日市緑町10番5号		
	所有者又は使用者住所			東近江市八日市緑町10番5号		
運転免許証	変更なし	住所	東近江市八日市緑町10番5号		氏名 東近江 けい子	
		運転免許証番号	第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号		交付年月日 令和〇年 〇月 〇日	
	変更なし	免許の条件	眼鏡等、中型車は中型車(8t)に限る		有効期間 令和〇年 〇月 〇日	
		住所	東近江市八日市緑町10番5号		氏名 東近江 けいじ	
障害者手帳	変更なし	手帳の番号(身障・戦傷・療育)	第〇〇〇〇〇〇〇〇号		交付年月日	令和〇年〇月〇日
		障害	〇〇による△△障害		生年月日	昭和〇年〇月〇日
	変更	障害			障害の程度・傷病の程度 1 級	
減免を受けようとする理由 通院に使用するため						

・使用状況に関する事項

氏名	障害者との続柄	障害者との生計関係	使用時間
障害者 東近江けいじ	本人		1日 約 1時間 分
申請者 東近江けいじ	本人	生計を一にしている 生計を異にしている	1箇月 約 30時間 分
運転者 東近江けい子	妻	生計を一にしている 生計を異にしている	1日 約 1時間 分
			1箇月 約 30時間 分

・上記のとおり専ら障害者のために自動車を使用します。

申請者氏名 東近江 けいじ

・現在受けている減免の状況

上記以外の自動車について自動車税種別割・軽自動車の減免を

受けている  
受けていない

減免車両は、減免対象者1人につき、普通自動車を含め1台に限ります。

新規に〇をし、運転者の運転免許証と障害者手帳を確認の上、記入してください。

車検証又は自動車検査証記録事項を確認の上、記入してください。