

《記入例》

軽自動車税減免申請書 (身体障がい者等用)

令和 8年 5 月 20 日

桑折町長様

申請書を提出する日付を記入。

申請者(納税義務者) 住所 桑折町大字谷地字道下22番地7  
氏名 桑折 太郎

押印

個人番号または法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

個人番号を記入。

下記のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、桑折町税条例第90条第2項の規定により申請いたします。

年度	減免を受けようとする税額	納期限	備考
8	円	6月1日	

減免申請車両	主たる定置場所(使用の本拠地)	桑折町大字谷地字道下22番地7				
	使用者住所	〒(582)2111	氏名	桑折太郎		
	所有者住所	〒(582)2111	氏名	同上		
	自動車の種別	用途	自家用・事業用の別	車体の形状	総排気量	
	軽自動車	乗用	自家用・事業用	箱形	650cc	
	車両ナンバー	車名	車台番号			
	福島500あ1234	スズキ	HM21S-0123456			

車検証から転記。

障がい者	住所	〒(582)2111	氏名	桑折太郎		
	手帳の交付番号	福島県 第 31415 号	交付年月日	昭和 63年 5月 1日	手帳提示 有・無	
	障がい名	両下肢機能に著しい障害			障がい等級	1級

身障者手帳から転記。

運転者	住所	〒(582)2111	氏名	桑折花子		
	免許証の番号	第 314159265358 号	交付年月日	平成 元年 10月 1日	有効年次 令和 6年	
	免許証の種類	1 大型 2 普通 3 中型 4 自動二輪 5 原付 6 小型特殊 7 大型特殊	免許の条件等	眼鏡等		

運転者の免許証から転記。

減免を受けようとする理由 主に通院のため(本人は運転ができないため。)

障がい者本人と運転者が違う場合に記入。

申請第 号		減 免 決 裁 伺 区 分					
町長	副町長	課長	課長補佐	係長	担当	係	
区分	意見			処理	処理年月日	印	
承認				申請書受付	年 月 日		
不承認				起案	年 月 日		
				決裁	年 月 日		
				減免決定通知	年 月 日		
減免額				税額変更通知	年 月 日		
				還付通知	年 月 日		
				連絡票入力	年 月 日		
			調定	年 月 日			
			調定入力	年 月 日			

※色が網掛けになっている欄には、記入しないで下さい。

※原則として、障がい者本人名義の車両に限ります。