

軽自動車税(種別割)減免申請書

令和 年 月 日

夕張市長 様

申請者 住所

(納税義務者) 氏名

(電話番号 —)

個人番号(12桁)又は法人番号(13桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

夕張市税条例第72条または第72条の2の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

納税通知者番号		税 額 (減免申請額)	円	納 期 限	令和6年4月30日				
申 請 理 由	1. 公益 2. 身体障害者等 3. 構造が専ら身体障害者等の利用に供するもの								
軽 自 動 車	標 識 番 号								
	主たる定置場	1. 申請者住所と同じ 2. その他()	<input type="checkbox"/> 他の自動車で自動車税及び軽自動車税の減免は受けていない						
	種 別 ・ 用 途	1. 原動機付自転車 2. 軽自動車(二輪・四輪乗用・四輪貨物) 3. 二輪の小型自動車 4. その他()							
	使 用 目 的	1. 通学 2. 通勤 3. 通院 4. 生業 5. その他()							
障 害 者	住 所	1. 申請者に同じ 2. その他()							
	氏 名	1. 申請者に同じ 2. その他()	生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日	歳				
	手 帳 番 号		手 帳 交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日					
	障 害 名		障害の程度	級/ 判定					
運 転 者	住 所	1. 申請者に同じ 2. その他()							
	氏 名	1. 申請者に同じ 2. その他()	障 害 者 との 関 係						
	運 転 免 許 証 番 号		交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日					
	運 転 免 許 証 の 種 類		運 転 免 許 証 の 条 件						
	運 転 免 許 証 の 有 効 期 限								

(注意)裏面の減免申請に必要な書類を必ず確認してください。

受付印

※身元確認者印

※番号確認者印

減免申請に必要な書類確認表

減免申請に必要な書類	提出方法 (○で囲む)	チェック欄
(1) 軽自動車税(種別割)減免申請書(※この書類)		<input checked="" type="checkbox"/>
(2) 障害者手帳 ※障害の状況がわかるようにコピーしてください		
・ 身体障害者手帳	写し	<input type="checkbox"/>
・ 戦傷病者手帳	写し	<input type="checkbox"/>
・ 療育手帳	写し	<input type="checkbox"/>
・ 精神障害者保健福祉手帳	写し	<input type="checkbox"/>
・ 知的障害者または精神障害者であると判定若しくは 診断された書類	写し	<input type="checkbox"/>
(3) 運転者の自動車運転免許証	写し	<input type="checkbox"/>
(4) 申請者本人の個人番号カードまたは 個人番号通知カード (注) 本人窓口申請の場合は原本を持参 (注) 郵送又は代理申請の場合は写しを添付	原本・写し	<input type="checkbox"/>
(5) 減免を受けようとする軽自動車の 自動車検査証(車検証)または登録事項等証明書	写し	<input type="checkbox"/>
(6) 納税通知書	原本	<input type="checkbox"/>
(7) その他必要とする書類(適宜)	原本・写し	<input type="checkbox"/>

※ 必要な書類や添付書類に不足がある場合は、申請書の受付ができませんので、
ご注意ください。

※ 必ず「減免申請に必要な書類確認表」で提出する書類を確認してください。