

# 軽自動車税(種別割)減免申請書

提出年月日をご記入ください

令和 年 月 日

夕張市長 様

## 記載例

申請者 住所

(納税義務者) 氏名

減免を受けようとする納税義務者の住所・氏名・電話番号を記入してください。

(電話番号 — )

12桁の個人番号・13桁の法人番号を必ず記載してください

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	納税通知書番号と税額を記入してください	円	納期限	令和5年5月1日
申請理由	1. 公益 2. 減免申請理由に○をつけてください	の利用に供するもの		
軽自動車	標識番号	減免を受けようとする車両の標識番号を記入してください		
		<input type="checkbox"/> 1. 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 2. 申請者住所と異なるが、主たる定置場が住所と違う場合や使用目的に当てはまるものがない場合は、( )内に記入してください	<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 (四輪乗用・四輪貨物)	
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	日	明・大・昭・平・令 年 月 日 歳
	手帳番号	減免を受けようとする障害者の方の情報について記入してください		帳 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 2. その他	減免を受けようとする車両を運転する方の情報について記入してください	
	運転免許証番号	日	障害者との関係 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。

記入不要です

※ 身元確認者印

※ 番号確認者印

受付印

### 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"/>
・ 単	写し	<input type="checkbox"/>
・ 療	写し	<input type="checkbox"/>
・ 料	写し	<input type="checkbox"/>
・ 知 診	写し	<input type="checkbox"/>
(3) 運転	写し	<input checked="" type="checkbox"/>
(4) 申請 個人	写し	<input type="checkbox"/>
(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	
(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"/>

減免申請に添付する必要がある書類の提出方法に○をつけて、提出する書類が揃っていることを確認し、チェック欄にチェックをつけてください

提出書類に不足がある場合は受付いたしません  
必ず提出書類が揃っていることをこの表により確認のうえ申請してください

添付書類の不足により減免申請期日に提出が間に合わない場合は、減免を受けることができません  
ご注意ください

※ 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。