



軽自動車税減免申請書

(本人運転 家族・介護者運転 構造上減免)

令和 年 月 日

御杖村長 殿

申請者 住所 御杖村

氏名

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

連絡先 () -

御杖村税条例第90条の規定により、下記のとおり令和 年度軽自動車税の減免を申請します。

1. 申請する車両

車両番号	
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(御杖村)
種別	<input type="checkbox"/> 原付第一種 <input type="checkbox"/> 原付第二種(甲) <input type="checkbox"/> 原付第二種(乙) <input type="checkbox"/> ミニカー <input type="checkbox"/> 小型特殊(農耕用) <input type="checkbox"/> 小型特殊(その他) <input type="checkbox"/> 軽四貨物自家用 <input type="checkbox"/> 軽四乗用自家用 <input type="checkbox"/> 軽自二輪 <input type="checkbox"/> 小型自動二輪
使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> その他()

2. 身体障害者手帳等の内容

(身体障害者手帳 戦傷病者手帳 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳)

手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日
障害名		等級又は程度	種 級

3. 運転免許証の内容

住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(御杖村)												
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> その他()								障害者との関係				
免許証番号	第												号
交付年月日							有効期限						
免許の種類	<input type="checkbox"/> (一種)二・小・原 <input type="checkbox"/> (一種)他 <input type="checkbox"/> (二種)						免許の条件		<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> その他()				

(注意)

- 下記の通り報告致します。の種類をこの申請書に添付もしくは掲示し、申請して下さい。
 自動車検査証の写し 身体障害者手帳等の写し 運転免許証の写し 納税通知書
*「家族・介護者運転の場合」 身体障害者手帳等の自動車税等の減免に係る証明書
*「構造上減免の場合」 車内の写真の写し
- 当該年4月1日、現在で所有者、使用者とも障害者本人の名義になっている車に限る
(障害者が未成年の場合や、知的障害者で所有者となれない場合は、所有者・使用者を障害者手帳に記載された保護者の名義にして下さい。)
- 軽自動車税と自動車税の重複減免はできません。申請者一人につき一台に限ります。
- 申請書の提出期限は、納期限の7日前までとなっており、減免を希望される方は、毎年申請が必要です。