

年度 軽自動車税(種別割)減免申請書

(宛先) 山口市長

年 月 日

申請者 住所  
(納税義務者) 氏 名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

個人番号

電話番号

(障害者等との続柄: )

山口市税条例第 90 条第 2 項の規定により、軽自動車税の種別割の減免を申請します。

減免を申請する車両	所有者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
		氏名*	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	使用者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
		氏名*	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	運転者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
		氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	障害者等との続柄	
標識(車両)番号*			使用目的		
身体障害者等	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (生年月日: 年 月 日)			
	年齢	歳	障害の程度	級(判定)	
	障害名 (障害区分) {該当する項目に丸をつけてください。}	・ 視覚障害		・ 呼吸器機能障害	
		・ 聴覚障害		・ ぼうこう又は直腸の機能障害	
		・ 平衡機能障害		・ 小腸機能障害	
		・ 音声機能障害		・ 肝臓機能障害	
		・ 肢体不自由(上肢・下肢・体幹)		・ 知的障害	
・ 心臓機能障害		・ 精神障害			
・ 腎臓機能障害		・ ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害			
・ 乳幼児期以前の非進行性脳病変による運動機能障害(上肢機能・移動機能)					
備考					

※「\*」印の項目は車検証どおりに記入してください。

※添付書類(市記入欄) 納税通知書原本 身体障害者手帳等写し 運転免許証写し

車検証写し 申立書兼誓約書(必要な場合のみ)

記入例

令和●年度 軽自動車税(種別割)減免申請書

(宛先) 山口市長

この欄は届出人ではなく納税義務者を記入して下さい。

令和●年●月●日

申請者住所 山口市龜山町2番1号

(納税義務者)氏名 山口 太郎

(印)

代筆の場合は押印が必要です。

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

個人番号

電話番号 083-934-0000

(障害者等との続柄: 本人)

山口市税条例第90条第2項の規定により、軽自動車税の種別割の減免を申請します。

減免を申請する車両	所有者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
		氏名*	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	使用者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
		氏名*	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	運転者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
氏名		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	山口次郎	障害者等との続柄	弟	
標識(車両)番号*		山口0000 ね 0000		使用目的	自家用	
身体障害者等	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (生年月日: 昭和●年●月●日)				
	年齢	65歳	障害の程度	1級(判定)		
	障害名(障害区分) {該当する項目に丸をつけてください。}	・視覚障害		・呼吸器機能障害		
		・聴覚障害		・ぼうこう又は直腸の機能障害		
		・平衡機能障害		・小腸機能障害		
・音声機能障害		・肝臓機能障害				
<input checked="" type="checkbox"/> 肢体不自由(上肢・下肢・体幹)		・知的障害				
<input checked="" type="checkbox"/> 心臓機能障害		・精神障害				
・腎臓機能障害		・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害				
・乳幼児期以前の非進行性脳病変による運動機能障害(上肢機能・移動機能)						
備考	代理人申請の場合、こちらに ①住所 ②氏名 ③連絡先 ④納税義務者との続柄を記載して下さい。 ※免許証等で本人確認をさせていただきます。					

※「\*」印の項目は車検証どおりに記入してください。

※添付書類(市記入欄) 納税通知書原本 身体障害者手帳等写し 運転免許証写し  
車検証写し 申立書兼誓約書(必要な場合のみ)