

記 載 例

令和 ×× 年度 軽自動車税（種別割）申請書

受付印

令和××年5月24日

（宛先）札幌市長

住所（所在） 札幌市中央区北1条西2丁目

申 請 者 1 番 地

（納税義務者）氏名（名称） 中 央 一 也

個人番号又は法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

電 話 2 1 1 - 2 2 8 2

納税通知書をご覧のうえ記入してください。

障害者手帳などをご覧のうえ記入してください。

障害の種別

- ・身 障
身体に障がいのある方
- ・戦 傷
戦傷病者
- ・知 障
知的障がいのある方
- ・精神保健福祉法
精神に障がいがあると判定された方

運転者の運転免許証をご覧のうえ記入してください。

障がいのある方と生計を一にする方（家族の方など）が車両を所有し減免を受ける場合、障がいのある方の氏名、障がいのある方から見た関係を記入してください。

運転者が障がいのある方以外で下記の場合に記入してください。

・障がいのある方と生計を一にする方（家族の方など）が所有する場合で、その所有する方以外で障がいのある方と生計を一にする方が運転する場合

・障がいのある方が所有する場合で、その方と生計を一にする方（家族の方など）が運転する場合

・障がいのある方のみで構成される世帯において障がいのある方が所有する場合で、その方を常時介護している方が運転する場合

次のとおり減免を受けたいので、その理由を証明する書類を添えて申請します。

納税通知書番号		税 額	減免申請額	納付すべき額
A × × 0 9 5 8 0 ア 1 2 3 4		円 1 0 , 8 0 0	円 1 0 , 8 0 0	円 0
標識番号または車両番号		納 期 限	使 用 目 的	
札幌580あ1234		令和XX年5月31日	通院 通学・通所・通勤・その他（ ）	
主たる置場		○申請者住所に同じ ・その他（ ）		
申請理由	1. 公益 2. 生活扶助 3. 災害 4. 身体に障がいがある方の用に供する構造のもの 5. 障がい者 6. その他 (5を除き具体的に記入してください)			

※ 申請理由が5（障がい者）の場合、次の項目を記入してください。

・障がい者の障がいについて

障がいの種別	手帳番号等	交付年月日	障がい名	障がいの級別・程度
身障・戦傷・知障 ・精神保健福祉法	札幌市第567号	令和XX・4・1	下肢不自由	3級

・運転者の運転免許について

免許証番号	交付年月日	有効期限	種 別	免許の条件等
第776655443322号	平成XX・1・21	令和XX・2・9	普通 二輪・その他 ()	眼鏡等

※ 普通自動車・中型自動車・大型自動車免許は普通を、普通自動二輪車・大型自動二輪車免許は二輪を○で囲ってください。

・障がい者と生計を一にする方が車両を所有し、減免を受けようとする場合

障がい者の氏名	中央太郎	車両所有者の障がい者との関係	夫・妻・父・母 子 孫・その他 ()
---------	------	----------------	------------------------

・車両の所有者と運転者が異なる場合

運転者の氏名		運転者の障がい者との関係	夫・妻・父・母・子・孫・その他 ()
運転者の住所			

備 考	
-----	--

※ 上記事由を証明するもの（①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等、②運転免許証、③車検証、④納税通知書、⑤場合により生計を一にする証明・常時介護証明書など）を持参してください。