

軽自動車税減免申請書(障害者)

記載例

受付印 令和7年5月20日 紫波町長殿	納税義務者	住所	(〒028-3392) 紫波町紫波中央駅前二丁目3番地1 電話 019(672)****									
		氏名	紫波 花子									
		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

紫波町税条例第86条の2第1項の規定により、次のとおり軽自動車税種別割の減免の申請をします。

減免申請事由	紫波町税条例第86条の2第1項 該当 紫波町税条例施行規則 別表第2 条例第86条の2第1項第1号及び第2号に該当する場合 第1項(身体障害者等) 該当												
課税年度	令和 7 年度						課税額	10,800円					
申請する軽自動車等	所有者	住所	紫波町 日詰字西裏番地23番地1				氏名	紫波自動車販売 株式会社					
	使用者	住所	紫波町 紫波中央駅前二丁目3番地1				氏名	紫波 花子					
	車両標識番号	盛岡580 お 1234					車台番号	ABC-1234567					
障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者本人 <input type="checkbox"/> それ以外の方												
	住所	紫波町											
	氏名及び年齢						(歳)	納税義務者との続柄					
手帳の記載事項	手帳番号	岩手 都道府県	1234567				交付年月日	昭和(平成) 29年4月1日					
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 又は 戦傷病者手帳												
	障害名及び各等級	変形性関節症による両股関節機能障害 3級				障害等級	身体障害者	下肢不自由 障害 3 級					
							戦傷病者	項 款					
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保険福祉手帳												
	障害等級			通院医療費の公費負担番号			有効期限	令和 年 月 日					
<input type="checkbox"/> 療育手帳													
障害の程度					有効期限	令和 年 月 日							
運転者	<input type="checkbox"/> 納税義務者本人											免許証番号	
	<input checked="" type="checkbox"/> それ以外の方											免許証番号	123456789000
	住所	紫波町 紫波中央駅前二丁目3番地1				障害者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 家族(続柄) (夫)						
	氏名	紫波 太郎					<input type="checkbox"/> 常時介護する者 ※世帯全員が障害者の場合に限る						
運転の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通院・通所 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 ()												

提示書類：車検証、障害者手帳、運転者の運転免許証

※当町使用欄	添付書類	受付者
	(コピー) <input type="checkbox"/> 車検証 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> 免許証	

障害等級	所有者	判定	
<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的/精神 /18歳未満	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 留保確認	③-1- 障害- <input type="checkbox"/> (1) 本人 - 本人 <input type="checkbox"/> (2)ア 本人 - 家族 <input type="checkbox"/> (2)イ 未成年家族 - 家族 <input type="checkbox"/> (2)ウ 精知家族 - 家族 <input type="checkbox"/> (3) 障害世帯 - 介護者	可 不可

入力
/

身体障害者手帳



岩手県 第 1 2 3 4 5 6 7 号
 交付日 平成 2 9 年 4 月 1 日交付
 氏名 紫波 花子
 生年月日
 旅客鉄道株式会社
 旅客運賃減額
 身体障害者等級表
 による級別 第 3 級

岩手県

障害名欄

変形性関節症による
 両股関節機能障害 3 級

本人の欄	本籍地	
	現住所	(変更日 年 月 日)
	現住所	(変更日 年 月 日)
	現住所	(変更日 年 月 日)
保護者の欄	氏名	(変更日 年 月 日)
	続柄	

氏名 紫波 太郎 昭和 年 月 日生

住所 岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅前二丁目3番1号

交付 平成 年 月 日

平成 年 月 日まで有効

免許の
条件等

運転
免許証



番号 第 123456789000 号

二種	平成	年	月	日	種	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十
他	平成	年	月	日	類	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十
二種	平成	年	月	日	類	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十

公安委員会



番号 × × × ×

平成 × × 年 × × 月 × × 日

自動車検査証

軽自動車検査協会

自動車登録番号又は車両番号	交付年月日	初度登録年月	自動車の種別	用途	自家用・事業用の別	車体の形状		
盛岡 580 お 1234	平成 29年 1月 1日	平成 29年 1月	軽自動車	乗用	自家用			
車台番号	乗車定員	最大積載量	車両重量	車両総重量	長さ	幅	高さ	
ABC-1234567	4人							
車名	型式	原動機の型式	燃料の種類	総排気量又は定排気量	前軸重	後軸重	形式指定番号	類別区分番号

使用者の氏名又は名称 岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅前二丁目3番1号
 使用者の住所 紫波 花子

所有者の氏名又は名称 岩手県紫波郡紫波町日詰字西裏23番地1
 所有者の住所 紫波自動車販売 株式会社

使用の本拠の位置 岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅前二丁目3番1号

有効期間の満了する日	備考
平成 × × 年 × × 月 × × 日	
平成 × × 年 × × 月 × × 日	
平成 × × 年 × × 月 × × 日	
平成 × × 年 × × 月 × × 日	
平成 × × 年 × × 月 × × 日	