

# 記載例

令和 年 月 日

いの町長様

申請人 いの町 1700番地1  
(納税義務者) 伊野 太郎  
(個人番号) 

7	2	1	9	4	8	2	6	5	0	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
(障害者)  同上 伊野 太郎  
(電話番号) 088 - 893 - 1117

## 軽自動車税減免申請書

いの町税条例第90条の規定に基づき、軽自動車税の減免を下記のとおり申請します。

年度・期別	令和 ○○ 年度	全期分
標識番号	高知580 あ 1234	減免申請する車両のナン
車名・車種・総排気量	ホンダ 2輪・4輪 貨物・乗用	650 cc
主たる定置場(駐車場)	住所地・その他( )	
主たる使用目的	買い物・通院・通学・その他( )	車検証で確認
軽自動車の取得年月日	昭和・平成・令和 22年4月1日	取得
障害者等手帳番号	第 1235 号	
手帳交付年月日・等級	昭和・平成・令和 25年10月5日	1 級
障害名	〇〇〇〇〇による×××機能の全廃	
運転者・障害者との続柄	伊野 太郎	続柄 本人
運転免許証の番号	第 124863574153 号	
免許証の取得年月日	昭和・平成・令和 48年2月12日	取得
免許証の有効年月日	平成・令和 3年2月11日	
免許証の種類・条件	中型車は中型車(8t)に限る	
備考		

障害者手帳  
で確認

運転免許証  
で確認

※以下は記入しないでください。

確認事項	受付場所	本庁・吾北総合支所・本川総合支所・その他( )
	車両区分	50・90・125・小特農・小特他・軽二・軽三・小型二 四輪乗自・四輪乗営・四輪貨自・四輪貨営・ミニカー・ボート
	<input type="checkbox"/> 車検証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 手帳への押印 <input type="checkbox"/> 障害の部位・程度 <input type="checkbox"/> 宛名番号( )	