

軽自動車税減免申請書

令和 8 年 5 月 11 日

(宛先)富士市長 金指 祐樹

住(居)所 富士市永田町 1 丁目 100 番地
申請者(納税義務者) 氏 名 富士 太郎
連絡先 0545-51-0123
個人番号 123456789012

次のとおり軽自動車税の減免を受けたいので、富士市税条例第 98 条第2項及び第3項の規定により申請します。

区分	令和 8 年度	税 額	10,800 円		
身体障害者等	住(居)所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	年齢	50 歳	
	①身体障害者手帳	番 号	交付年月日		
	2 戦傷病者手帳	静岡県 012345 号	昭・平・令 50 年 4 月 1 日 (年 月 日再交付)		
	3 療育手帳	障 害 名	障害の等級(程度)		
4 精神障害者 保健福祉手帳	<input checked="" type="checkbox"/> 裏面記載	<input checked="" type="checkbox"/> 裏面記載			
運 転 者	住(居)所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	身体障害者等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他()	運転免許証の種類	中型	
軽自動車等	所有者	住(居)所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
		氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 軽四・乗用 <input type="checkbox"/> 軽四・貨物 <input type="checkbox"/> その他()	用途及び 使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> その他()	
	車両番号 又は 標識番号	富士山581 あ 0123	主たる 定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ	

【手帳の記載内容について】

手帳に記載された障害名と等級について、あてはまる箇所に●を書いてください

	運転する人		障害のある方本人						生計同一者又は常時介護者					
	障害の級別 障害区分等		1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
身 体 障 害 者 手 帳	視 覚 障 害				☆						☆			
	聴 覚 障 害													
	平 衡 機 能 障 害													
	咽 頭 摘 出 に よ る 音 声 機 能 障 害													
	上 肢 機 能 障 害 ※													
	下 肢 機 能 障 害 ※											△	△	△
	体 幹 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 ※												
		移 動 ※											△	△
	心 臓 ・ 腎 臓 ・ 呼 吸 器 ・ 小 腸 ・ ぼうこう又は 直 腸 機 能 障 害 ヒト免疫不全 ウ イ ル ス に よ る 免 疫 機 能 障 害 肝 臓 機 能 障 害		●											
療 育 手 帳	障害程度が「重度(A)」													
精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳	1 級													
戦 傷 病 者 手 帳	詳 細 は お 問 い 合 わ せ く だ さ い													

<表の見方>

■ …減免対象外 ☆…1号が該当

△ …当該障害のみでは減免対象外となりますが、重複して複数の障害がある場合は、総合等級に読み替えて「生計同一者等での運転による減免」の判定をします

※ …同じ障害区分において、重複して複数の障害がある場合はお問い合わせください