

記載例

令和 年度 軽自動車税課税免除申請書

軽自動車の所有者	住所（所在地） 千歳市東雲町2丁目34番地	
	氏名（名 称） 千歳 太郎	
	個人番号又は法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
軽自動車の使用者 （ 運 転 す る 人 ）	住所（所在地） 同上	
	氏名（名 称） 同上	
課税免除を受けよう とする軽自動車	標識番号 札幌 5 8 0 あ 1 2 3 4	
	定置場所 <input checked="" type="checkbox"/> 使用者住所と同じ 所有者住所と同じ	
軽自動車の使用目的	通院 通勤 等	
身体障害者手帳、戦 傷病者手帳、療育手 帳、精神障害者保健 福祉手帳の内容	氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 添付資料のとおり	生年月日 年 月 日生
	交付番号	障害名
	等級	マイナ免許証のみを提示の方は、免許情報の 記載事項について省略不可のため、必ず記載 してください。
	交付日	
自動車運転免許証 ( <input checked="" type="checkbox"/> マイナ免許証)	氏名 千歳 太郎	種類 大型、中型
	身体障害者等との 続柄	番号 123456789012
	1.本人 ② 生計を一にする家族（夫） 3.その他（ ）	交付日 令和7年 4 月 1 日
	身体障害者からみた続柄を記入してください。	有効期限 令和12年 3 月 31 日まで
上記のとおり、軽自動車税の課税免除を受けたいので、申請します。		
令和 年 月 日		
住 所 千歳市東雲町2丁目34番地		
申請者		
氏 名 千歳 太郎		
千歳市長 様		

注1 この申請書を提出する際、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）、自動車運転免許証又は免許情報が記録された個人番号カード（マイナ免許証）、納税通知書及び軽自動車所有者の個人番号カード又は通知カードを提示してください。

注2 構造が専ら身体障害者の利用に供するためのものである軽自動車について申請を行う場合は、車検証の写し等、構造が分かる書類を提示してください。

注3 免許情報が記録された個人番号カード（マイナ免許証）を提示する場合は、免許情報を表示できる電子端末を持参し、合わせて提示してください。

本人・番号確認
済 未済