

申請書記載例

- 点線枠内へ記入をお願いします。
- 当てはまる □（チェックボックス）の中に✓を記入して下さい。

様式第70号(第2条関係)

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

京 丹 後 市 長 様

京丹後市税条例第90条第1項の規定により、令和7年度軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

受付

申請者
(納税義務者)

住 所

京都府京丹後市 ○○町○○

氏 名

京丹後 花子

連絡先

0772

○○

○○○○

確認事項

□上記の自動車以外で自動車税（種別割）の減免を受けている。

車両

標識

京都50 あ 0000

取得日

昭・平・令 ○年 ○月 ○日

所有者

□障害者本人 ☒他（氏名 京丹後 花子 続柄 母）

個人番号

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

■次の場合は、チェックをお願いします。

□車両の構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものである軽自動車等

□障害者のみで構成される世帯の方が所有する軽自動車等

障害者

氏名

京丹後 太朗

住所

(京丹後市)

○○町○○

生年月日

大・昭・平・令 ○年 ○月 ○日 (○○歳)

手帳

☒身障 ☐戦傷 ☐療育 ☐精神

交付日

昭・平・令 年 月 日

障害名

下肢

等級

1 級

手帳番号

123456

運転者

□ 障害者本人 ☒他（氏名 京丹後 花子 続柄 母）

障害者との生計関係

生計を一つに ☒している □していない

障害者本人以外
が運転する場合

使用目的

□通学 ☒通院 □通所 □生業 □その他（ ）

専ら上記目的のために自動車を使用します。

※専らとは約7割以上が目安です。

申請者氏名

京丹後 花子

職員
記載欄

受付

番号確認チェック欄

身元（本人）

番号

代理権

身元（代理）

□原付～50cc

□二輪

□原付～90cc

□二輪の小型車

□原付～125cc

□四輪乗用

□他（ ）

□四輪貨物

※申請に必要なもの

○軽自動車税(種別割)減免申請書

○身体障害者手帳、戦傷病者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳

○運転者の運転免許証又はマイナ免許証（マイナ免許証を用いる場合は免許証情報を申請書に記載してその内容が表示された画面を提示、またはプリントしたものを添付すること）

○自動車検査証（車検証のない車種は必要ありません）、または電子検査証と自動車検査証記録事項

○車両所有者のマイナンバーカード又は通知カード

審査

台帳登載