

身体障害者等に係る軽自動車税（種別割）減免申請書

年 月 日

静岡県伊豆市長 殿

申請者 住所

氏名

減免を受けようとするものが、年齢18歳未満の
身体障害者等と生計を一にする者であるときは、
当該身体障害者等との関係（ ）

伊豆市税条例第99条の規定により下記のとおり減免申請します。

令和7年度												
身体障害者等の状況	住所	☐ 申請者に同じ										
	氏名	☐ 申請者に同じ				年齢						
	身体障害者等手帳	番 号		交付年月日（再交付日）								
				年 月 日								
		障害名称		障害等級								
減免を受けようとする軽自動車等を運転する者の免許の状況	住所	☐ 申請者に同じ ☐ 障害者に同じ										
	氏名	☐ 申請者に同じ ☐ 障害者に同じ				続柄	☐ 申請者本人 ☐ 障害者本人					
	免許の種類		交付年月日（再交付日）				有効期限					
			年 月 日				年 月 日					
	免許証番号				免許の条件							
減免を受けようとする軽自動車等の状況	所有者	住所	☐ 申請者に同じ ☐ 障害者に同じ				氏名	☐ 申請者に同じ ☐ 障害者に同じ				
	使用者	住所	☐ 申請者に同じ ☐ 障害者に同じ				氏名	☐ 申請者に同じ ☐ 障害者に同じ				
	車両番号					定置場	☐ 申請者に同じ ☐ 障害者に同じ					
	種別	原付・軽自動車	用途	乗用・貨物		使用目的	通院・通学・日常生活 その他（ ）					
	納税義務者個人番号											

〔持ち物〕 ①納税通知書②障害者手帳③車検証又は自動車検査証記録事項④車の使用者の運転免許証
⑤車の使用者のマイナンバーのわかる書類（マイナンバーカード、通知カード等）