

身体障害者等に係る軽自動車税（種別割）減免申請書

※令和 7 年 4 月 1 日現在の状況をご記入下さい

令和 〇 年 〇 月 〇 日

静岡県伊豆市長 殿

申請者 住所 伊豆市小立野 3 8 - 2

氏名 伊豆 太郎

減免を受けようとするものが、年齢 1 8 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 9 9 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	〇〇歳						
	身体障害者等 手帳	番 号				交付年月日（再交付日）								
		12345				H〇〇年〇月〇日								
		障害名称				障害等級								
下肢機能障害				2 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							
	普通		H〇〇年〇月〇日				R〇〇年〇月〇日							
	免許証番号				免許の条件									
	123451234512 (免許証に記載された番号)				A T 限定等、、、									
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	伊豆582あ〇〇〇				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		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	

〔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納税義務者個人番号（マイナンバーカード、通知カード等）