

令和 7 年 4 月 1 4 日

<記入例>

- ・記入例を参考に必要事項を記入してください。
- ・昨年申請した車両については事前に記載してありますので記載内容を確認してください。
- ・記載内容に変更がある場合は、該当箇所を取消線で消して訂正してください。

あなたが昨年度受けていた軽自動車税の減免の期間が終了いたします。ついては、続けて減免を希望される方はこの申請書にて減免の申請を行ってください。

昨年度減免車両	出雲 580 お 0000
申請期限日	令和 7 年 6 月 2 日

令和 7 年度 減免申請書

島根県奥出雲町長 様

年 月 日

奥出雲町税条例第 90 条の規定に基づき軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

減免申請の種類		1. 公益専用車両		2. 福祉車両		3. 身体障がい者等							
(納税義務者)	申請者	住所	奥出雲町横田 1037 番地						身体障がい者等との関係(※1)				
		氏名(名称)	奥出雲 太郎						<input checked="" type="checkbox"/> 本人				
		個人番号 法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
減免を申請する車両	所有者	住所	奥出雲町横田 1037 番地										
		氏名(名称)	奥出雲 太郎										
	車両	車種	軽四乗用自家用			車両・標識番号			出雲 580 た 0000				
		総排気量又は定格出力	0.65 L			型式及び形状			ABC-AB1				
	主たる定置場	横田 1037 番地			用途及び使用目的			<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通勤・通学 <input type="checkbox"/> その他()					
運転者または使用者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 添付のとおり(運転免許証コピー)						身体障がい者等との関係(※1)					
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 添付のとおり(運転免許証コピー)						<input checked="" type="checkbox"/> 本人					
	運転免許証	<input checked="" type="checkbox"/> 添付のとおり(運転免許証コピー) (番号、交付年月日、有効期限、種類及び条件)											
(※1) 身体障がい者等	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 添付のとおり(身体障がい者手帳等コピー)											
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 添付のとおり(身体障がい者手帳等コピー)											
	身体障がい者手帳	<input checked="" type="checkbox"/> 添付のとおり(身体障がい者手帳等コピー) (番号、交付年月日、障がい名及び障がいの程度)											

※1 減免申請の種類 3 身体障がい者等の場合は記入すること。

※2 添付書類は、身体障がい者手帳、運転免許証、車検証の写しです。

自動車税減免の有無
有 ・ 無