

# 軽自動車税減免申請書(一般用)

令和 年 月 日

出雲市長様

申請者(納税義務者)

(〒 \_\_\_\_\_ )

住所: 出雲市 \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

(身体障がい者等との続柄: \_\_\_\_\_)

市受付印
------

個人番号 (マイナンバー)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

電話番号: \_\_\_\_\_

出雲市税条例第67条の2の規定により減免申請します。(第1項第1号関係)

身体障がい者等	住所	1. 申請者に同じ 2. 出雲市			
	氏名	1. 申請者に同じ 2. _____			
	生年月日	大・昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 歳)			
	手帳等	種類	1. 身体障がい者手帳 2. 戦傷病者手帳 3. 療育手帳 4. 精神障がい者保健福祉手帳		
	番号	_____	交付年月日	昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	障がい名	_____	障がいの級別	_____	

運転者	住所	1. 申請者に同じ 2. 出雲市			
	氏名	1. 申請者に同じ 2. _____ (身体障がい者等との続柄: _____)			
	免許証	番号	_____	交付年月日	昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日
		種類	1. 普通 2. その他 ( _____ )	有効期限	昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車に限る <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			


軽自動車	車両番号	_____			
	種別	1. 軽四輪貨物 2. 軽四輪乗用 3. その他 ( _____ )			
	使用目的	1. 通院 2. 通学 3. 通勤 4. 生業 5. その他 ( _____ )			
	主たる定置場	1. 申請者住所に同じ 2. 出雲市			

確認	入力	照合	納付方法		口振停止	備考
			納付書	口座		

市記入欄

※裏面もご確認ください。

# 留意事項

申請期間	<u>4月1日から5月31日まで</u> (5月31日が土・日曜日の場合は、翌月曜日まで)
申請先	出雲市役所 本庁 市民税課(2階) 又は 各行政センター 市民サービス課
必要書類	① 以下の手帳のうち、いずれか1つ。 ・身体障がい者手帳(原本) ※等級要件あり ・療育手帳(原本) ※Aのみ対象 ・精神障がい者保健福祉手帳(原本) ※1級のみ対象 ・戦傷病者手帳(原本) ※等級要件あり
	② 自動車検査証(車検証) ※電子化された自動車検査証(電子車検証)の場合は、「電子車検証(A6横)」と「自動車検査証記録事項(A4縦)」の両方が必要です。
	③ 軽自動車を運転する方の運転免許証 ※従来の運転免許証を所持せず、マイナンバーカードと運転免許証が一体化した「免許情報記録個人番号カード」(マイナ免許証)のみを所持している場合は、マイナ免許証のICチップに記録された免許情報を印刷したものが必要です。 ※上記の場合、申請書の運転免許証の「番号」、「交付年月日」及び「有効期限」欄には、マイナ免許証に記録された、「免許情報記録の番号」、「運転免許の年月日」及び「免許情報記録の有効期限」を記載してください。
	④ 申請者(納税義務者)のマイナンバーカード
	<u>【注】以下に該当する場合は、上記の4種類以外に「申立書」が必要となります。</u> <u>詳しくは事前に市民税課へお問い合わせください。</u> ● 申請者(納税義務者)または運転者が、身体障がい者等と別世帯であり、かつ生計を一にする場合 ● 「単身で生活する身体障がい者等」が所有する軽自動車を常時介護する方が運転する場合
問合せ先	〒693-8530 島根県出雲市今市町70番地 出雲市役所 市民税課 法人・諸税係 電話 0853-21-6703 FAX 0853-21-6832  出雲市HP

【注】普通自動車に対する自動車税は、県税です。自動車税の減免手続きについては、島根県東部県民センター出雲事務所(0853-30-5535)へお問い合わせください。