記載例

第100号様式　その2(第17条関係)

軽自動車税減免申請書

令和8年4月1日

藤枝市長　　宛

申請者（軽自動車の所有者）の「住所」「氏名」をご記入ください。

申請者
住所　藤枝市岡出山１丁目１１－１
氏名　藤枝　太郎
個人番号

該当であればご記入ください。

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と生計を一にする者であるときは、当該身体障害者との関係
（　　）

身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をご用意の上、ご記入ください。

例第90条第2項の規定により、次のとおり減免申請します。

令　和　８年　度　分

身体障害者の状況	住所	藤枝市岡出山１丁目１１－１			
	氏名	藤枝　太郎	年齢	５０　歳	
	身体障害者手帳(戦傷病者手帳)、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、[illegible]支援者証	番号 123456789	交付年月日	令和６年１月１日	
		障害名 下肢機能障害	等級	３級	
運転する軽自動車等を運転する者の運転免許の状況	住所	藤枝市岡出山１丁目１１－１			
	氏名	藤枝　太郎	身体障害者との関係	本人	
	免許証番号	９８７６５４３	免許の種類	普通	
	交付年月日	平成３０年２月１日	有効期限	令和10年１月３１日	
	免許の条件	眼鏡等			
減免を受けようとする軽自動車等の状況	所有者住所氏名	藤枝市岡出山１丁目１１－１　藤枝　太郎			
	使用者住所氏名	藤枝市岡出山１丁目１１－１　藤枝　太郎			
	車両番号又は標識番号	静岡５８０あ １２３４	定置場	藤枝市岡出山１丁目１１－１	
	種別	軽自動車四輪	用途	乗用	
	使用目的	通院のため			

運転される方の運転免許証をご用意の上、ご記入ください。
※運転者が障害者以外の場合は、生計同一証明書が必要です。

車検証をご用意の上、ご記入ください。

軽自動車の使用目的を必ずご記入ください。