

軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

上市町長 宛

申請者 住所 上市町

氏名 _____ 電話 (_____) _____

マイナンバー _____

上市町税条例第90条第1項第1号の規定により申請します。

年 度	税 目	税 額	車 種
令和7年度	軽自動車税 (種別割)	円	

軽自動車	標 識 番 号	上市町 富 山		
	使 用 目 的	当てはまるものに○をしてください。 ・通院 ・通所 ・通学 ・通園 ・その他 (_____)		
	使 用 者	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	所 有 者	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		

身体障害者等	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	生年月日	T・S・H・R 年 月 日
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	障 害 名	
	手 帳 番 号	富山県 第 _____ 号		
	交 付 年 月 日	T・S・H・R 年 月 日交 付	障 害 等 級	級 判 定

運転免許証	番 号	第 _____ 号	種 類	
	交 付 年 月 日	年 月 日	条 件 等	
	有 効 期 限	年 月 日 ・ 年 誕生日まで有効		
	身体障害者等と 生計を一にする 者が運転する場 合	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	
氏 名		<input type="checkbox"/> 申請者に同じ (続柄: _____)		

※ 申請者は、記名の上、太枠内の必要事項を記入して下さい。

※ 申請書を提出する際には、運転免許証、個人番号確認資料（個人番号カード、通知カード等）の写し、身体障害者手帳等をご持参下さい。

※マイナ免許証の方は、マイナ免許証読み取りアプリを使用して免許情報をご提示ください。