

記入例

令和 7 年度 軽自動車税（種別割）減免申請書（障害減免）

（宛先）富山市長

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

申請者
（納税義務者）

住所	〒 930-8510	TEL (076) 443-2031
	富山市新桜町7-38	
氏名	富山 太郎	
障害者との関係	☒ 本人 ☐ その他 ()	個人番号 (記入不要)
	納税義務者コード	(この欄は記入不要です)

富山市市税条例第100条第1項第1号の規定により、軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

車両（標識）番号	富山 580 あ 1△△4					
種別	原付・軽四（ ☒ 乗用・貨物）・その他（ ）					
主たる定置場	☒ 申請者住所と同じ・その他（富山市）					
使用目的	通勤・通学・ ☒ 通院・通所・その他（ ）					
障害者	氏名	☒ 申請者と同じ ☐ その他（ ） 申請者との関係（ ）				
	住所	☒ 申請者と同じ ☐ その他（ ）				
	生年月日	明治・大正・ ☒ 昭和・平成・令和 30 年 1 月 1 日（ 歳：4月1日現在 ）				
	手帳番号	☒ 富山市 第 1234 号	交付年月日	平成 17 年 4 月 1 日 ☒ 交付 再交付		
	障害名	☒ 身体	視覚・聴覚・平衡・音声言語・上肢・下肢・体幹・ (乳幼児期以前)上肢・(乳幼児期以前)移動・ ☒ 心臓・ じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・免疫・肝臓	等級	☒ 個別級を記入 1 級	
		☐ 療育 (A)		☐ 療育 (B) ※未就学児童に限る		
運転者	☒ 身体障害者等本人					
	☐ 生計を一にする者（障害者との関係： ） 氏名 住所*1					
	☐ 身体障害者等のみで生活する方を常時介護する者 *2					
	運転免許証	番号	第 012345678910 号	種類	☒ 普通・その他（ ）	
交付年月日		平成 ○ 年 1 月 10 日	有効期限	平成 △ 年 2 月 1 日		
条件		☒ なし・眼鏡等・AT車・その他（ ）				

*1 住所が同一でない場合は、生計同一であることがわかるもの（生計同一証明書等）が必要です。

*2 常時介護証明書が必要です。

●生計同一証明書、常時介護証明書の申請については、富山市障害福祉課にお問い合わせください。