

記入例

令和 8年 5月 〇日

020-0595

雫石町千刈田5-1

この欄は記入の必要
ありません。

雫石 太郎 様

宛先（提出先）：岩手県雫石町長殿

軽自動車税（種別割）減免申請書

下記車両の令和8年度軽自動車税について、雫石町町税条例（第85条の2第1項、第86条第1項第1号、第2号）の規定により減免を受けたいので下記のとおり申請します。

◆減免の申請者

申請者(納税義務者)の情報を記入してください。

納 税 者 義 務	住 所 (所在地)	雫石町千刈田5-1		電話番号	019-000-0000
	氏 名 (名 称)	雫石 太郎		個人番号 (法人番号)	111122223333

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

身障減免（身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳をお持ちの方は「身障減免」とご記入ください。
また法人のお仕事でご使用される場合は「法人減免」、車の構造が車いす移動車等の場合は「構造減免」とご記入ください。）

◆減免を受ける軽自動車等

車 両 情 報	種別 及び用途	軽四輪貨物自家用			総排気量 又は定格出力	650cc
	車両番号 (標識番号)	岩手480オ9999	型式	V-HA4	形 状	キャブオーバー
	登録 年 月 日	令和3年3月31日	原動機 型式	E07A	使用目的	通院
定 置 場		雫石町千刈田5-1				

◆身体障害者等に係る情報等

法人減免又は構造減免で申
請される方は、障害者の欄
は空欄をお願いします。

障 害 者	住 所	雫石町千刈田5-1			手帳の種類	身体障害者手帳
	氏 名	雫石 太郎	年 齢	65歳	障害の区分及び 等級（程度）	心臓機能障害 1級
	障害者手帳 の番号	岩手県第999999号			手帳の交付 年月日	平成30年3月31日
運 転 者	住所 (所在地)	雫石町千刈田5-1			障害者との関 係	妻
	氏 名	雫石 花子				

納税義務者と運転者が同じ方
の場合は、運転者の欄同上で
大丈夫です。

(備考)

提出期限：令和8年5月25日(月)
※必ず上記の期限までにご提出ください。

【お問い合わせ先】
雫石町役場 税務課 住民課税係
〒020-0595 岩手県岩手郡雫石町千刈田5番地1
電話番号 019-692-6402