

別記様式第6号（第10条関係）

軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障害者等用）

年 月 日

野々市市長 宛

原則、障害者本人が納税義務者である車両が対象です。  
通常は車検証に記載の所有者（所有権留保の場合は使用者）が納税義務者です。

納税義務者

住 所 野々市市三納〇丁目〇番地

氏 名 野々市 太郎

電話番号 〇〇〇-△△△△

個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

聴覚障害をお持ちの方はFAX番号でもかまいません

野々市市税条例第97条第2項の規定により、軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

・減免を受けようとする車両

使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通学（園） <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
種別、用途、車両番号又は標識番号、主たる定置場	軽自動車、乗用、石川580の●◆▲■、野々市市三納〇丁目〇番地

いずれかに✓

「別紙 車検証の写しのとおり」と記載いただいても結構です。

・身体障害者等

手帳の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳
身体障害者等の年齢	40 歳
納税義務者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
住所、氏名、障害名、障害の程度、番号、交付年月日	野々市市三納〇丁目〇番地、野々市太郎、〇〇機能障害、1級、石川県第123456号、令和●年▲月◆日

いずれかに✓

いずれかに✓

・運転する者

障害者本人以外が運転する場合は、別途「使用目的証明書」の提出が必要です

「別紙 障害者手帳の写しのとおり」と記載いただいても結構です。

身体障害者等との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
住所、氏名、番号、交付年月日、有効期限、種類、条件	野々市市三納〇丁目〇番地、野々市太郎、第123456789123号、令和●年▲年◆日、令和〇年△年◇日、中型第一種免許、眼鏡等

いずれかに✓

「別紙 運転免許証の写しのとおり」と記載いただいても結構です。

※車検証の写し、運転免許証の写しを添付すること。

（電子車検証の場合は自動車検査証記録事項の写しも添付すること）

※減免の対象となる場合は障害者手帳等への記入が必要ですので、必ず障害者手帳等を持参してください。

※障害者手帳等をお持ちの方以外が車両を運転する場合は、追加に必要な書類があります。