

(その2)

## 西原町軽自動車税減免申請書

令和 6 年 5 月 10 日

西原町長 殿

記入のしかた  
(個人用)

住所  
申請者  
氏名 **障害者、納税義務者、運転者の  
いずれかが記入** (印)  
電話

西原町税条例第90条第2項の規定により、軽自動車税の減免について次のとおり申請  
します。

障害者の住所・氏名	西原町字	<b>申請者と同じ住所又は氏名で あれば「申請者に同じ」と記入</b>	(満 21 歳)
障害者と申請者の関係	本人 ・ 生計同一者 ・ 介護者(常時)		
所有者の住所・氏名	西原町字	<b>申請者と同じ住所又は氏名で あれば「申請者に同じ」と記入</b>	(本・生・介)
使用者の住所・氏名	西原町字		(本・生・介)
身体障害者手帳等の 番号・交付年月日	<b>障害手帳に記載の番号 と交付年月日を記入</b> (平成・令和 14 年 7 月 3 日交付)		
障害区分及び等級	例: 上肢不自由、下肢不自由(障害手帳に記載あり) 等級 1 級		
運転免許証の番号	<b>免許証に記載されて いるので見ながら記入</b>	交付年月日	平成 年 月 日 令和 年 月 日
		有効期間	平成 年 月 日 令和 年 月 日
運転免許証の種類	「添付のとおり」と記入		
車両番号又は標識番号	沖縄〇〇〇あ 〇〇〇〇 又は西原町え 〇〇〇〇	種別・用途	車検証の右上に記載あり (例: 軽自動車 乗用)
※ 個人番号	マイナンバーカード所有者は裏にある番号を記入		
使用目的	例: 買い物、通院、通学、通勤等		
主たる定置場	普段、車等を止めている場所が申請者と同じであれば「申請者に同じ」と記入		
課税された税額	軽自動車税納税通知書に書かれている金額 円		