

申請書の書き方について

様式第 88 号 (第 56 条関係)

申請書記入日を書いてください。

【身障減免】

マイナンバーカードまたは通知カードの
番号を書いてください。
※不明な場合は空欄にしてください。

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

申請者 住所 (納税義務者) (所在地) 大津市御陵町 3 番 1 号
氏名 (名称) 大津 ヒカル
電話番号 (012 - 345 - 6789)
個人番号又は法人番号(※マイナンバーカード・通知カードの番号です。)
1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4

減免を受ける車両情報を確認してください。

印字車両以外で減免を受ける場合は、
納税通知書が届いてから納期限(令和 7 年 6 月 2 日)までに申請してください。

軽自動車等の種別	軽四輪乗用自家用	原動機の総排気量又は定格出力	
車両番号又は標識番号	滋賀 580 ひ ●●●●	原動機の型式	添付資料
用途	添付資料のとおり	形状	
主たる定置場	大津市	税 額	
使用目的	☒ 通院 ☐ 通学 ☐ 通勤 ☐ 通所 ☒ その他 (買 い 物)	☐ 自動車検査証 ☐ 自動車届出済証 ☐ 標識交付証明書	

提出書類に不備があれば、
後日再提出をお願いすることがあります。
平日 9:00~17:00 に
連絡のつく電話番号を書いて
ください。

身体障害者等からみた納税義務者との関係

身体障害者等に対する種別割の減免			
身体障害者等の氏名	☐ 納税義務者と同じ 大津 税太郎	生年月日及び年齢	昭和 40 年 1 月 1 日(△ 歳)
住 所	☒ 納税義務者と同じ	納 税 義 務 者 と の 関 係	☐ 本人 ☒ 子 ☐ 父 / 母 ☐ 配偶者 ☐ その他 ()

運転者からみた身体障害者等との関係

手帳番号	添付資料のとおり	身体障害者等 と の 関 係	☒ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 戦傷病者手帳
交付年月日		身体障害者等と住所が異なる場合	☐ 生計同一証明書
氏 名	☒ 納税義務者・身体障害者等と同じ	身体障害者等 と の 関 係	☐ 本人 ☐ 子 ☒ 父 / 母 ☐ 配偶者 ☐ その他 ()
住 所	☒ 納税義務者・身体障害者等と同じ	身体障害者等と住所が異なる場合	☐ 生計同一証明書
番 号		自動車運転免許証	☐ 自動車運転免許証 ☐ 免許情報記録個人番号カード
免許の年月日	添付資料のとおり		
有効期限			
種類			

お持ちの免許証のいずれかにチェック

※必要書類の写し等は、本申請書には貼り付けず、別途用意してください。

処理欄	審査①	審査②	入力	変更点	宛名番号
				障害等級・運転者	

減免を受ける自動車（軽自動車含む）は、1 人の障害者等に対して 1 台に限ります。
印字車両以外の別の軽自動車（バイクを含む）や普通自動車で減免を受けていない
ことを確認し、✓ してください。