

提出日を記入して
ください

令和〇年度軽自動車税（種別割）減免申請書（構造用）



令和 〇 年 〇 月 〇 日

法人の場合は代表者印が必要です

境港市長

様

所在地（住所）
名称（氏名）
個人番号(12桁)または法人番号(13桁)
電話番号
を記入してください



所在地（住所） 境港市上道町3000番地
名称（氏名） 境港 太郎 ㊞
(自署の場合、押印不要。法人の場合、代表者印が必要)
個人番号又は法人番号 999999999999
電話番号 0859-47-1017



境港市税条例第90条第1項第2号の規定により、軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

定位置場を
必ず記入し
てください

主たる定置場		境港市上道町3000番地					
車両番号 又は 標識番号	種別	原動機 の 型 式	総排気量	定格出力	最高出力	用途	形 状
鳥取999あ1234	軽自動車	AB	0.65L			乗用	箱型
境港市あ1234	原付1種	AA11	49cc				
境港市い1234	原付1種	AB12	49cc		3.9kW		

四輪ガソリン車：定格出力、最高出力以外の欄に記入をお願いします
四輪電気自動車：総排気量、最高出力以外の欄に記入をお願いします
原付等ガソリン車：標識番号、種別、原動機の型式、総排気量のみ記入をお願いします
原付等電気自動車：標識番号、種別、原動機の型式、定格出力のみ記入をお願いします
※新基準原付（総排気量 125cc 以下かつ最高出力 4.0kW 以下）については
標識番号、種別、原動機の型式、総排気量、最高出力のみ記入をお願いします

※総排気量、定格出力、最高出力の記入について

境港市税条例第82条第1項第1号ウに掲げる原動機付自転車（総排気量125cc以下かつ最高出力4.0kW以下）にあつては、原動機の総排気量及び最高出力を記入

上記以外の原動機付自転車にあつては、原動機の総排気量又は定格出力を記入

添付書類

・車検証の写し（車検証で障がい者等の利用に供するものであることが確認できない場合は構造変更した部分の写真を添付）

提出日を記入してください

様式第 4 8 号

令和〇年度軽自動車税（種別割）減免申請書（公益用）

令和 〇 年 〇 月 〇 日

法人の場合は代表者印が必要です

境港市長

様

所在地（住所）
名称（氏名）
個人番号(12桁)または法人番号(13桁)
電話番号
を記入してください

所在地（住所） 境港市上道町 3 0 0 0 番地

名称（氏名） 境港 太郎 印

（自署の場合、押印不要。法人の場合、代表者印が必要）

個人番号又は法人番号 999999999999

電話番号 0859-47-1017

境港市税条例第 8 9 条第 1 項の規定により、軽自動車税（種別割）の減免を受けた
ので、次のとおり申請します。

定位置場を
必ず記入し
てください

主たる定置場		境港市上道町 3 0 0 0 番地					
車両番号 又は 標識番号	種別	原動機 の 型 式	総排気量	定格出力	最高出力	用途	形状
鳥取 9 9 9 あ 1234	軽自動車	AB	0.65L			乗用	箱型
境港市 あ 1234	原付1種	AA11	49cc				
境港市 い 1234	原付1種	AB12	49cc		3.9kW		

四輪ガソリン車：定格出力、最高出力以外の欄に記入をお願いします

四輪電気自動車：総排気量、最高出力以外の欄に記入をお願いします

原付等ガソリン車：標識番号、種別、原動機の型式、総排気量のみ記入をお願いします

原付等電気自動車：標識番号、種別、原動機の型式、定格出力のみ記入をお願いします

※新基準原付（総排気量 125cc 以下かつ最高出力 4.0kW 以下）については

標識番号、種別、原動機の型式、総排気量、最高出力のみ記入をお願いします

※総排気量、定格出力、最高出力の記入について

境港市税条例第82条第 1 項第 1 号ウに掲げる原動機付自転車（総排気量125cc 以下かつ最高出力
4.0kW以下）にあつては、原動機の総排気量及び最高出力を記入

上記以外の原動機付自転車にあつては、原動機の総排気量又は定格出力を記入

様式第48号の2

令和〇年度 軽自動車税（種別割）減免申請書

提出日を記入してください

境港市長 様

納税義務者の氏名を
記入してください

令和〇年 〇 月 〇 日

自署でない場合、押印が必要です

住所
氏名
個人番号
身体障がい者等との続柄
電話番号
を全て記入してください

申請者（納税義務者）

住所 境港市上道町3000番地

氏名 境港 太郎

（自署の場合、押印不要）

個人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

身体障がい者等との続柄 本人・その他（父）

電話番号 （0859） 47 - 1017

境港市税条例第90条第1項第1号の規定により、軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

身体障がい者等	住 所	境港市 上道町3000 番地		
	氏 名	境港 花子	年 齢	25才
手 帳 番 号	鳥取県第999999999号		交付年月日	令和〇年 〇月 〇日
障 が い 名	〇〇障害 1 級			

運 転 者 名	境港 太郎	身体障がい者等との続柄	父
運 転 者 の 住 所	境港市上道町3000番地		
運転免許証番号 （免許情報記録の番号）	第111111111111号	交付年月日 （運転免許の 年月日）	令和〇年〇月〇日
運 転 免 許 の 種 類	原付・自二・普通・中型・大型	有効期限 （免許情報 記録の有効 期限）	令和〇年〇月〇日
運 転 免 許 の 条 件	（条件が付されている場合に記載）		

申 請 自 動 車	車両番号	鳥取999あ1234	種 別	軽自動車
主 たる 定 置 場	境港市上道町3000番地			
用 途	生 業・通 勤・通 院・通 学・その他（ ）			
使 用 目 的	〇〇病院への通院送迎のため			
備 考				

※申請書提出の際に運転免許証又は免許情報記録個人番号カードを提示すること。