別表第二百六（第七条第三号関係）

帳票ＩＤ	0130052
帳票名称	減免申請書（汎用）
適合基準日：令和９年４月１日	

項番	印字項目		実装必須項目	標準オプション項目	備考	諸元表									
	大分類	小分類				内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数/行※	和暦・西暦	文字溢れの対応	データを保持していない場合の表示	基本フォントサイズ（ポイント）	最小フォントサイズ（ポイント）	その他編集条件
1	申請書タイトル		●			タイトル 例）軽自動車税減免申請書	1	無	全角	15	－	－	－	11	－	
2	課税年度			●	表題（申請書タイトル）への印字を想定	課税年度 例）令和９９年	1	有	全角	5	－	○	空白	11	－	
3	賦課年度			●	表題（申請書タイトル）への印字を想定	課税年度 例）令和９９年	1	有	全角	5	－	○	空白	11	－	
4	発行日		●			発行日	1	無	日付型	11	和暦	－		9	－	
5	送付先	郵便番号	●			送達先欄に印字する郵便番号 （「９９９－９９９９」形式）	1	無	全角	8	－	－	－	9	－	
6		住所又は所在地	●			送達先欄に印字する宛名住所又は所在地	1	有	宛名住所・所在地型	17/3	－	○	－	9	－	
7		氏名又は名称	●			送達先欄に印字する宛名氏名又は名称	1	有	宛名氏名・名称型	17/2	－	○	－	9	－	
8		カスタマーバーコード	●			カスタマーバーコードを付す	－	－	バーコード	－	－	－	－	－	－	
9	バーコード			●		申請があった場合に当該バーコードを読み込むことで申請情報の登録ができることを想定	－	－	－	－	－	－	－	－	－	
10	宛先（提出先）	宛先（市町村長）名	●			宛先（提出先） 例）○○市長様	1	無	全角	15	－	－	－	11	－	
11	申請書本文		●			申請書本文 例）○○市条例第○○条第○項の規定に基づき、下記の通り減免を申請します。	1	無	全角	45/2	－	－	－	9	－	１行当たりの文字数は任意とする。
12	申請者（減免を受ける者）	住所（所在地）	●			申請者記入のため、印字なし なお、システム印字を可とするが、実装必須とはしない。その内容（印字する項目及び印字内容）は地方団体がシステム事業者と調整の上で任意に設定可とする。								9	－	
13		氏名（名称）	●			〃								9	－	
14		電話番号	●			〃								9	－	
15		個人番号（法人番号）	●			〃								9	－	
16	減免を申請する理由（減免申請の種類）		●			例） 例１）１．身体障害者等　２．公益専用車両 ３．福祉車両　４．○○○ 例２）記入欄	1	無	全角	55/2	－	－	空白	9	－	１行当たりの文字数は任意とする。
17	車両情報	種別及び用途	●		当該印字項目において、種別、用途及び営・自区分を組み合わせた印字を行う。	例）軽四輪乗用自家用	1	有	全角	35	－	－	空白	9	－	１行当たりの文字数は任意とする。
18		車両番号（標識番号）	●			車両番号（標識番号）	1	有	全角	15	－	－	空白	9	－	１行当たりの文字数は任意とする。
19		総排気量又は定格出力	●			総排気量・定格出力＋単位 例）660cc ガソリン車の場合、"ZZZ9 cc　" 電気自動車の場合、"ZZZ9.999 kw" 被牽引車の場合、　"0 cc　"	1	無	半角	11	－	－	空白	9	－	
20		最高出力	●			最高出力＋単位 例）4.0kw	1	無	半角	11	－	－	空白	9	－	
21		届出等年月日	●			届出等年月日 ※等には、申告、登録を含む。	1	無	日付型	11	和暦	－	空白	9	－	
22		型式	●			型式	1	有	半角	24	－	－	空白	9	－	
23		原動機型式	●			原動機の型式	1	有	半角	24	－	－	空白	9	－	
24		形状	●		減免に係る形状を指す。	形状	1	有	全角	12	－	－	空白	9	－	
25		使用目的	●			使用目的	1	有	全角	24	－	－	空白	9	－	
26	定置場		●			定置場	1	無	全角	40	－	○	空白	9	－	
27	運転者	住所	●			"口納税義務者に同じ" "口障害者に同じ" ※住所については、申請者記入のため、印字なし なお、システム印字を可とするが、実装必須とはしない。その内容（印字する項目及び印字内容）は地方団体がシステム事業者と調整の上で任意に設定可とする。	1	無	全角	9	－	－	空白	9	－	
28		氏名	●			"口納税義務者に同じ" "口障害者に同じ" ※申請者記入のため、印字なし なお、システム印字を可とするが、実装必須とはしない。その内容（印字する項目及び印字内容）は地方団体がシステム事業者と調整の上で任意に設定可とする。	1	無	全角	9	－	－	空白	9	－	
29		障害者との関係	●			〃	1	無	全角	9	－	－	空白	9	－	
30	障害者	住所	●			"口納税義務者に同じ" ※住所については、申請者記入のため、印字なし なお、システム印字を可とするが、実装必須とはしない。その内容（印字する項目及び印字内容）は地方団体がシステム事業者と調整の上で任意に設定可とする。	1	無	全角	9	－	－	空白	9	－	