

電子申請システムの操作方法について

(身体障害者等に対する自動車税種別割の減免について(報告))

令和8年1月

税務課収納・システム管理班

電子申請システムの操作方法

○下記URLにアクセスします。

<https://shinsei.pref.yamaguchi.lg.jp/SdsJuminWeb/JuminLgSelect>

※検索方法

- ・「山口県 身障減免 電子申請」で検索。
- ・県HPTトップ→「組織で探す」→「税務課」→「令和○年度身体障害等に対する自動車税種別割の減免について(報告)」→「やまぐち電子申請サービスへ進む」の順にクリック。

○やまぐち電子申請サービス

「山口県」を押下します。

「令和○年度 身体障害者等に対する自動車税種別割の減免について(報告)」を押下します。

○手続案内

手続案内について内容を確認の上、「電子申請をする」を押下します。

○ログイン

やまぐち電子申請サービス

山口県と県内の一部市町への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

文字を大きく 文字を標準へ 文字を小さく

利用者登録は
こちら

サービスに関する
お問い合わせはこちら

ログイン

- この手続きは利用者登録を行わずとも申請が可能です。
- 利用者登録済の方は利用者IDとパスワードを入力して、「ログイン」ボタンをクリックし、ログインした上で申請することも可能です。

ログインしないで申請する

利用者ID

パスワード

パスワード

ログイン

「ログインしないで申請する」を押下します。

○納税義務者情報の入力

【1】氏名 必須

※ 婚姻等による改姓等がなければ報告書上部の（参考：申請時の氏名）に印字している氏名となります。

（40文字まで）

【2】住所 必須

※ 報告書上部の（参考：申請時の住所）に印字している住所に変更がある場合は「変更あり」を選択し、変更後の住所を入力してください。

☐ 変更なし

☒ 変更あり

「【2】住所」で「変更あり」を選択すると、「【3】住所（変更後）」が表示されます。

【3】住所（変更後） 必須

（60文字まで）

【4】電話番号（日中の連絡先） 必須

（ハイフン区切り）入力例：012-345-6789

【5】県税事務所名 必須

※ 報告書上部の「県税名」に印字している県税事務所を選択してください。

☐ 岩国県税事務所

☐ 柳井県税事務所

☐ 周南県税事務所

☐ 山口県税事務所

☐ 宇部県税事務所

☐ 下関県税事務所

☐ 萩県税事務所

【6】登録番号 必須

※ 報告書上部の「登録番号」に印字している登録番号を入力してください。
例) 山口500あ0999

(全角10文字まで)

【7】通知書番号 必須

※ 報告書右上部に印字している8桁の番号を入力してください。
例) 00012345

(整数8桁まで)

○申請情報の入力 (1)障害者の方

【8】変更の有無 必須

※ 報告書の区分「障害者」に印字している内容に変更がある場合は「変更あり」を選択し、変更後の内容について入力してください。
※ 手帳の再交付があった場合も、「変更あり」を選択の上、「【9】変更項目」の「交付日（再交付日）」等にチェックを入れ、再交付日等を入力してください。
※ 障害者の方が亡くなっている場合は「変更あり（障害者の方が亡くなっている場合）」を選択し、現在の自動車の使用者氏名等を入力してください。
※ 手帳を返還した場合は「(4) その他」の「【33】自由連絡欄」にその旨入力してください。

- ☐ 変更なし
☐ 変更あり
☐ 変更あり（障害者の方が亡くなっている場合）

【9】変更項目 必須

(6個まで選択可能)

- ☐ 氏名
☐ 住所
☐ 手帳番号
☐ 交付日（再交付日）
☐ 障害名
☐ 障害の等級

「【8】変更の有無」で「変更あり」を選択すると、「【9】変更項目」が表示されます。
また、「変更あり（障害者の方が亡くなっている場合）」を選択すると、「【17】障害者の死亡日」～「【20】現在の自動車の使用者の電話番号（日中の連絡先）」が表示され、「【21】変更の有無」「【29】変更の有無」は非表示になります。

「【9】変更項目」でチェックを入れた項目について、「【10】氏名（変更後）」～「【16】障害の等級（変更後）」が表示されます。

【10】氏名（変更後） 必須

(40文字まで)

【11】住所（変更後） 必須

(60文字まで)

【12】手帳番号（変更後） 必須

例) 山口 12345

(20文字まで)

【13】再交付日 必須

年 月 日

【14】障害名（変更後） 必須

※ 複数ある場合は1つ選択いただき、「【15】上記以外の障害名の有無」において「あり」を選択してください。

【15】上記以外の障害名の有無 必須

※ 「【14】障害名（変更後）」で選択した障害名以外に障害名がある場合は「あり」を、ない場合は「なし」を選択してください。

- ☐ あり
- ☐ なし

【16】障害の等級（変更後） 必須

【17】障害者の死亡日 必須

 年 月 日

【18】現在の自動車の使用者氏名 必須

(40文字まで)

【19】現在の自動車の使用者住所 必須

(60文字まで)

【20】現在の自動車の使用者の電話番号（日中の連絡先） 必須

(ハイフン区切り) 入力例:012-345-6789

○申請情報の入力 (2)運転者の方

【21】変更の有無 必須

※ 報告書の区分「運転者」に印字している内容に変更がある場合は「変更あり」を選択し、変更後の内容について入力してください。

※ 運転免許証の有効期限が更新されている場合も、「変更あり」を選択の上、「【22】変更項目」の「運転免許証の有効期限」にチェックを入れ、「【28】運転免許証の有効期限（変更後）」において更新後の有効期限を入力してください。

- ☐ 変更なし
- ☒ 変更あり

「【21】変更の有無」で「変更あり」を選択すると、「【22】変更項目」が表示されます。
※運転免許証の有効期限を更新されている場合も、必ず「変更あり」を選択してください。

【22】変更項目 必須

※ 運転者に変更となった場合は、全てにチェックを入れ、「【23】運転者の氏名（変更後）」から「【28】運転免許証の有効期限（変更後）」までを入力してください。

(5個まで選択可能)

- ☐ 氏名
- ☐ 生年月日
- ☐ 住所
- ☐ 障害者との関係
- ☐ 運転免許証の有効期限

「【22】変更項目」でチェックを入れた項目について、「【23】運転者の氏名（変更後）」～「【28】運転免許証の有効期限（変更後）」が表示されます。

【23】運転者の氏名（変更後） 必須

（40文字まで）

【24】運転者の生年月日（変更後） 必須

年 月 日

【25】運転者の住所（変更後） 必須

（60文字まで）

【26】障害者との関係（変更後） 必須

※ 「その他」を選択した場合は、「【27】その他の場合の関係」に障害者との関係を入力してください。

- ☐ 本人
- ☐ 配偶者
- ☐ 子
- ☐ 父
- ☐ 母
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ 孫
- ☐ 兄妹姉妹
- ☐ その他

「【26】障害者との関係（変更後）」で「その他」を選択すると、「【27】その他の場合の関係」が表示されます。

【27】その他の場合の関係 必須

（20文字まで）

【28】運転免許証の有効期限（変更後） 必須

年 月 日

○申請情報の入力 （3）当該自動車の使用目的

【29】変更の有無 必須

※ 報告書の区分「当該自動車の使用目的」に印字している内容に変更がある場合は「変更あり」を選択し、変更後の内容について入力してください。

- ☐ 変更なし
- ☒ 変更あり

「【29】変更の有無」で「変更あり」を選択すると、「【30】変更項目」が表示されます。

【30】変更項目 必須

（2個まで選択可能）

- ☐ 使用目的
- ☐ 入所施設等

「【30】変更項目」でチェックを入れた項目について、「【31】使用目的（変更後）」～「【32】入所施設等（変更後）」が表示されます。

【31】使用目的（変更後） 必須

※ 「日常」以外を選択した場合は、「【30】変更項目」の「入所施設等」にチェックを入れ、入所施設等を「【32】入所施設等（変更後）」に入力してください。

- ☐ 通院
- ☐ 通学
- ☐ 通所
- ☐ 入院
- ☐ 入所
- ☐ 生業
- ☐ 日常（※障害者本人が納税義務者かつ運転者の場合に限る）

【32】入所施設等（変更後） 必須

（50文字まで）

○申請情報の入力（4）その他

【33】自由連絡欄

変更内容等が入力しきれない場合に入力してください。

（200文字まで）

【34】メールアドレス 必須

確認のため再度同じメールアドレスを入力してください。

 @

次へ

申請書一時保存

入力途中の申請書を一時的に保存します

入力が完了したら、「次へ」を押下します。

申請中止

申請書の入力を中止して「申請先の選択（トップページ）」へ戻ります

※申請書一時保存

やまぐち電子申請サービス

山口県と市内の一部市町への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

文字を大きく

文字を標準へ

文字を小さく

サービスに関するお問い合わせはこちら

申請書一時保存

- 必要事項を入力し、「送信」をクリックしてください。
- 入力されたメールアドレス宛てに入力再開用のアドレスを送ります。
- 申請書の一時保存期間は30日間です。

一時保存情報

メールアドレス (半角156文字以内)	必須	(例) abcdef@ddd.or.jp
パスワード (半角6文字以上28文字以内)	必須	入力再開時にこのパスワードが必要となりますので、覚えておいてください。
パスワード再入力 (半角6文字以上28文字以内)	必須	

送信

送信内容確認へ戻る

メールアドレス及びパスワードを入力し、「送信」を押下します。入力したメールアドレスに「【電子申請】一時保存のお知らせ」が送信されます。
※送信には約1分かかります。

入力を再開するには、上記メールに記載されたURLにアクセスし、同じく上記メールに記載された保存番号と上記パスワードを入力します。

○送信内容確認

やまぐち電子申請サービス

山口県と県内の一部市町への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

申請書入力 送信内容確認 送信完了

送信内容確認

- 【送信】ボタンをクリックした後にブラウザの「戻る」、「更新」、「中止」操作を行わないでください。
- 申請書を送信します。
- 内容をご確認の上、よろしければ【送信】をクリックしてください。

申請先	山口県	手続案内
手続名	令和3年度 身体障害者等に対する自動車税種別割の減免について（報告）	申請書表示

送信

申請書一時保存 入力途中の申請書を一時的に保存します

申請中止 申請書の入力を中止して「申請先の選択（トップページ）」へ戻ります

「送信」を押下します。

○送信完了

やまぐち電子申請サービス

山口県と県内の一部市町への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

申請書入力 送信内容確認 送信完了

送信完了

- 申請書の送信が完了しました。
- お問い合わせの際は「受付番号」が必要となりますので、念のためこのページを印刷して保管されることをお勧めします。

申請先	山口県	手続案内
手続名	令和3年度 身体障害者等に対する自動車税種別割の減免について（報告）	申請書表示

受付結果	
受付日時	2021年12月27日 09時16分
受付番号	47166

申請先の選択（トップページ）へ戻る

申請書控え保存 申請書の控えをダウンロードします

申請が完了となります。
【34】メールアドレスで入力したメールアドレスに「【電子申請】申請受付のお知らせ」が送信されます。
※送信には約1分かかります。

○【電子申請】申請受付のお知らせ

【電子申請】申請受付のお知らせ

差出人：「やまぐち電子申請サービス」<no-reply@pref.yamaguchi.lg.jp>

宛先：[REDACTED]

CC：

日時：2021年12月22日(水) 15:50

このメールは「やまぐち電子申請サービス」にご登録いただいたお客様のアドレスにお送りしています。返信メールでお問い合わせいただいても、お答えができませんのであらかじめご了承ください。

このたびはやまぐち電子申請サービスをご利用いただきありがとうございます。次の通りお客様からの申請を受けましたのでお知らせいたします。本メールの内容をご確認の上、大切に保管してください。

【申請先】 山口県
【手続名】 令和3年度 身体障害者等に対する自動車税種別割の減免について（報告）
【受付日時】 2021年12月22日 15時49分
【受付番号】 47038

〈留意事項〉

- 報告事項の内容確認のため、別途県税事務所よりご連絡する場合があります。
- 報告事項に変更がある場合、別途県税事務所より必要書類の提出（提示）等をお願いさせていただきます。
- 減免要件に該当しない場合、来年度より課税させていただきます。

※このメールに心当たりのない方は、次のページよりお問い合わせください。
https://hyouka.yamaguchi.e-harp.jp/public_35/inquiry.html

※やまぐち電子申請サービスは、山口県内の各自治体から委託を受けて株式会社HARPが運用しています。
<http://www.e-harp.jp/>

以上で申請受付完了となります。

※申請書表示、申請控え保存

入力した内容をPDFで取得できます。

《例1》

通知書番号		00012345									
令和3年度 身体障害者等に対する自動車税種別割の減免について（報告）											
県税名	山口県税事務所										
登録番号	山口500第0999										
		申請日	令和04年01月11日								
◆ 納税義務者											
氏名	山口 太郎										
住所	《変更の有無》 変更あり										
	《変更後住所》 山口市滝町1-1										
電話番号	080-5555-6666										
◆ 障害者											
変更の有無	変更あり										
変更項目	変更後内容										
■ 氏名	氏名	山口 太郎									
■ 住所	住所	山口市滝町1-1									
■ 手帳番号	手帳番号	山口12345									
■ 交付日（再交付日）	再交付日	令和3年12月12日									
■ 障害者	障害者	他 あり									
■ 障害の等級	障害の等級	1級									
◆ 運転者											
変更の有無	変更あり										
変更項目	変更後内容										
■ 氏名	氏名	山口 太郎									
■ 生年月日	生年月日	昭和60年10月10日									
■ 住所	住所	山口市滝町1-1									
■ 障害者との関係	障害者との関係	その他 (内縁の夫)									
■ 運転免許証の有効期限	免許有効期限	令和5年10月10日									
◆ 使用目的											
変更の有無	変更あり										
変更項目	変更後内容										
■ 使用目的	使用目的	通院									
■ 入所施設等	入所施設等	滝町病院									
◆ 障害者が亡くなっている場合											
現在の使用	<table border="1"> <tr> <td>障害者の死亡日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td></td> </tr> </table>			障害者の死亡日		氏名		住所		電話番号	
障害者の死亡日											
氏名											
住所											
電話番号											
◆ 自由連絡欄											
引き続きよろしくお願いします。											

《例2》

通知書番号		00012345									
令和3年度 身体障害者等に対する自動車税種別割の減免について（報告）											
県税名	山口県税事務所										
登録番号	山口500第0999										
		申請日	令和04年01月11日								
◆ 納税義務者											
氏名	山口 太郎										
住所	《変更の有無》 変更あり										
	《変更後住所》 山口市滝町1-1										
電話番号	080-5555-6666										
◆ 障害者											
変更の有無	変更あり（障害者の方が亡くなっている場合）										
変更項目	変更後内容										
<input type="checkbox"/> 氏名	氏名										
<input type="checkbox"/> 住所	住所										
<input type="checkbox"/> 手帳番号	手帳番号										
<input type="checkbox"/> 交付日（再交付日）	再交付日										
<input type="checkbox"/> 障害者	障害者	他									
<input type="checkbox"/> 障害の等級	障害の等級										
◆ 運転者											
変更の有無	変更あり										
変更項目	変更後内容										
<input type="checkbox"/> 氏名	氏名										
<input type="checkbox"/> 生年月日	生年月日										
<input type="checkbox"/> 住所	住所										
<input type="checkbox"/> 障害者との関係	障害者との関係	()									
<input type="checkbox"/> 運転免許証の有効期限	免許有効期限										
◆ 使用目的											
変更の有無	変更あり										
変更項目	変更後内容										
<input type="checkbox"/> 使用目的	使用目的										
<input type="checkbox"/> 入所施設等	入所施設等										
◆ 障害者が亡くなっている場合											
現在の使用	<table border="1"> <tr> <td>障害者の死亡日</td> <td>令和3年10月10日</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>山口 太郎</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>山口市滝町1-1</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>080-7777-8888</td> </tr> </table>			障害者の死亡日	令和3年10月10日	氏名	山口 太郎	住所	山口市滝町1-1	電話番号	080-7777-8888
障害者の死亡日	令和3年10月10日										
氏名	山口 太郎										
住所	山口市滝町1-1										
電話番号	080-7777-8888										
◆ 自由連絡欄											
今までありがとうございました。											