

軽自動車税(種別割)減免申請書 (身体障がい者等用)

飛驒市長 あて

飛驒市税条例第 90 条第 2 項の規定により、令和 年度の軽自動車税(種別割)の減免を申請します。  
 なお、自動車税または他の軽自動車税(種別割)で減免を受けている車両はありません。

|                |      |  |      |  |
|----------------|------|--|------|--|
| 申請者<br>(納税義務者) | 住所   |  |      |  |
|                | 氏名   |  |      |  |
|                | 生年月日 |  | 電話番号 |  |

| 区分           | 住所          | 氏名   | 障がい者との続柄  |  |
|--------------|-------------|--|-----------|--|
| 減免を申請する軽自動車等 | 障がい者        |  |           |  |
|              | 所有者         |  |           |  |
|              | 使用者又は運転者    |  |           |  |
|              | 種別          |  |           |  |
|              | 車両番号又は標識番号  |  |           |  |
|              | 用途および使用目的   | <input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 通所・通院 <input type="checkbox"/> 生業(仕事・通勤) <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 |           |  |
|              | 型式および形状     | -  |           |  |
|              | 総排気量又は定格出力  |  |           |  |
|              | 主たる定置場      | -  |           |  |
| 身体障がい者等      | 手帳の番号       | 第 号  | 交付年月日     |  |
|              | 障がい名及び障がい等級 |  |           |  |
| 運転免許証        | 番号          | 第 号  | 有効期限      |  |
|              | 交付年月日       |  | 免許の種類及び条件 |  |