

決 裁	課 長	課
・	・	

軽自動車税(種別割)減免申請書 (障がい者等用)

年 月 日

(あて先) 岐 阜 市 長

納 税 義 務 者

住 所 岐阜市

氏 名

(自署)

個 人 番 号

障がい者等との続柄 本人・その他 ( )

電 話 ( ) -

届 出 者

住 所

(所在地)

氏 名

(名 称)

電 話 ( ) -

岐阜市税条例第100条第2項の規定により申請します。

車 種	<input type="checkbox"/> 原付1種(50cc以下)	車 両 番 号	岐阜市	符号	番	号
	<input type="checkbox"/> 原付2種乙(90cc以下)					
種	<input type="checkbox"/> 原付2種甲(125cc以下)	号	岐阜	符号	番	号
	<input type="checkbox"/> 軽四 貨物					
	<input type="checkbox"/> 軽四 乗用					
	<input type="checkbox"/> その他 ( )					
主たる定置場		<input type="checkbox"/> 納税義務者の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )				
使用目的・用途		<input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
免 除 事 由	運 転 者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 生計同一者 <input type="checkbox"/> 常時介護者					
	障がい者氏名					
	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日					
	障がい名 程度 級 項					
	* 添付すべき書類等 障がい者手帳等 免許証 車検証 福祉事務所等が発行する証明書(生計同一、又は常時介護) ※但し、住民票が同一の場合は不要					

注意事項 障がい者が施設に入所されている場合、入院している場合は該当しません。