

決 裁	課 長	課
・	・	

軽自動車税(種別割)減免消滅申告書 (障がい者等用)

年 月 日

(あて先) 岐 阜 市 長

納 税 義 務 者

住 所 (所在地) 岐阜市

氏 名 (名称)

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3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	符号	番	号					
	<input type="checkbox"/> 原付2種乙 (90cc以下)		岐阜市	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
種	<input type="checkbox"/> 原付2種甲 (125cc以下)	号	符号	番	号					
	<input type="checkbox"/> 軽四 貨物		<input type="text"/>	岐阜	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 軽四 乗用									
	<input type="checkbox"/> その他 ( )									
消 滅 事 由	<input type="checkbox"/> 廃車 (廃車年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 添付書類 障がい者手帳等									