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 司 町 40 番 地 1

フリガナ ギ フ タ ロ ウ

氏 名 岐 阜 太 郎

(自署)

個 人 番 号

障がい者等との続柄 本人 ()

電 話 (0 5 8) 2 6 5 - 3 9 0 8

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	☐ 原付1種(50cc以下)	車 両 番 号	岐阜市	符号 番 号
	☐ 原付2種乙(90cc以下)			
種	☐ 原付2種甲(125cc以下)	号	岐阜	符号 番 号
	☒ 軽四 乗用		5 8 0 め 1 2 3 4	
	☐ その他 ()			
主たる定置場		☒ 納税義務者の住所と同じ ☐ その他 ()		
使用目的・用途		☐ 生業 ☐ 通勤 ☒ 通院 ☐ 通学 ☐ その他 ()		
免 除 事 由	運 転 者 ☒ 本人 ☐ 生計同一者 ☐ 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 心臓機能障害 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。

事務処理欄	更正(要・不要)	OP処理	課内確認欄

(OCR ・ 口座)