

軽自動車税減免申請書 (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

フリガナ

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) <input type="checkbox"/> 原付2種乙(90cc以下) <input type="checkbox"/> 原付2種甲(125cc以下) <input type="checkbox"/> 軽四 貨物 <input type="checkbox"/> 軽四 乗用 <input type="checkbox"/> その他 ()	車 両 番 号	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">岐阜市</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; text-align: center;">符号</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">番</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">号</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div> <div style="width: 45%;"> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; text-align: center;">符号</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">番</td> <td style="width: 15px; text-align: center;">号</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div> </div>	符号	番	号				符号	番	号			
	符号		番	号											
符号	番	号													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">主たる定置場</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>納税義務者の住所と同じ <input type="checkbox"/>その他 () </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">使用目的・用途</td> <td style="padding: 5px;"> <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 () </td> </tr> </table>	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 ()											
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	<p>運 転 者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 生計同一者 <input type="checkbox"/> 常時介護者</p> <p>障がい者氏名 _____</p> <p>生年月日 大・昭・平・令 年 月 日</p> <p>障がい名 _____ 程度 _____ 級 _____ 項 _____</p> <p>* 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</p>														

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。

(OCR ・ 口座)

事務 処理 欄	更正(要・不要)	OP処理	課内確認欄