

## 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 (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	