

軽自動車税減免申請書 (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	号	有効期限	
	交付年月日		免許の種類 及び条件	