

年 月 日



軽自動車税減免申請書 (身体障がい者等用)

(あて先) 土岐市長

土岐市税条例第91条第2項の規定により 年度の軽自動車税の減免を申請します。

申請者 (納税義務者)	住 所			
	氏 名	印		
	個人(法人)番号		電話 / F A X	

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	(年齢 歳)	
	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		
	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 害者手 帳等	手帳の番号	号 交付年月日	年 月 日
	障害名及び 障 害 等 級		
運 転 免 許 証	番 号 第 号	有 効 期 限	年 月 日
	交付年月日	年 月 日	免 許 の 種 類 及 び 条 件

※この申請書を提出されるときは、障がい者の方であることを証する書面（身体障害者手帳など）及び運転免許証と軽自動車では自動車検査証、原動機付自転車では標識交付証明書を提示してください。

※市記入欄

整 理 番 号			
減免決定事項	承認	課税額	円 減免税額 円