

様式第6号(別表関係)

年 月 日



軽自動車税種別割減免申請書（身体障がい者等用）

(宛先) 土岐市長

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

申請者 (納税義務者)	住所			
	氏名			
	個人番号		電話 / FAX	

減免を申請する軽自動車等	区分	住所	氏名	障がい者 との続柄
	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			

運転免許証又は 免許情報記録	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)及び運転免許証又は免許情報記録個人番号カード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