

(身障用)

軽自動車税種別割減免申請書

令和〇年 〇月 〇日

笠松町長 宛

申請者 (納税義務者) 住所 (所在地) 笠松町司町1番地

氏名 (名称) 笠松 太郎

個人番号
又は法人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

身体障害者等
との続柄 本人・その他 ()

電話番号 058-〇〇〇-〇〇〇〇

笠松町税条例第90条第2項の規定により、令和〇年度の軽自動車税種別割の減免を申請します。

身体障害者等	住所	同上		
	氏名	同上	生年月日 (年齢)	令和〇年 〇月 〇日生 (〇〇 歳)
	手帳の番号*	岐阜県第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号	交付年月日	令和〇年 〇月 〇日
	障害名及び 障害の程度	(障害の箇所、等級など) 心臓機能障害 1 級		

* 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の番号

運 転 者	☒ 本人 ☐ 生計を一にする者 ☐ 常時介護する者 住所 : _____ 氏名 : _____ 上記身体障害者等との関係 : _____			
	運 転 免 許 証	番 号	第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号	交付年月日 令和〇年 〇月 〇日
		有効期限	令和〇年 〇月 〇日 まで有効	免許の種類 及び条件 中型

軽 自 動 車 等	種 別	☐ 軽四 貨物 ☒ 軽四 乗用 ☐ その他 () ☐ 原付1種(50cc以下) ☐ 原付2種乙(90cc以下) ☐ 原付2種甲(125cc以下)		
	車 両 番 号 又は 標 識 番 号	岐阜 〇〇〇 あ 〇〇〇〇		
	主たる定置場	☒ 納税義務者の住所と同じ ☐ その他 ()		
	用 途 及 び 使 用 目 的	☐ 生業 ☐ 通勤 ☒ 通院 ☐ 通学 ☐ その他 ()		

* 必要書類 : 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれか、運転免許証(運転者)、車検証など