

軽自動車税種別割減免申請書（障がい者等用）

大垣市長様

年 月 日

申請者（納税義務者）

住 所

氏 名

個人番号
(マイナンバー)

障がい者等との続柄 本人・その他（ ）

電話番号 （ ） -

大垣市税条例第72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。

車種	☐ 軽四 貨物 ☐ 軽四 乗用 ☐ その他（ ）	車両番号	岐 阜
	☐ 原付1種（50cc以下） ☐ 原付2種乙（90cc以下） ☐ 原付2種甲（125cc以下）		大垣市
主たる定置場		☐ 納税義務者の住所と同じ ☐ その他（ ）	
使用目的		☐ 生業 ☐ 通勤 ☐ 通院 ☐ 通学 ☐ その他（ ）	
減免理由	運 転 者	☐ 障がい者等本人 ☐ 生計同一者（氏名）	
	障がい者等	氏 名 （ ☐ 納税義務者と同じ ） 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
	障がい名及び等級	級	

※市役所記入

確認書類

確認

☐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 ☐自動車検査証☐運転免許証
☐個人番号(マイナンバー)カードまたは個人番号(マイナンバー)通知カード
☐住民票が同一でない場合、福祉事務所等が発行する証明書（生計同一、又は常時介護）

※処理項目 ☐受付 ☐入力（☐車両台帳 ☐調定 ☐一覧表 ☐納税通知書） ☐確認