



宛先（提出先）： 様

軽自動車税減免申請書

碧南市市税条例第79条の3の規定により、下記の通り減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	電話番号
	氏名 (名称)	個人番号 (法人番号)

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

1. 身体障害者等（生業・通院・通所・通学・通園） 2. 福祉車両

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	総排気量 又は定格出力	
	車両番号 (標識番号)	型式	最高出力
	登録 年月日	原動機 型式	形状
定置場	使用目的		

◆身体障害者等に係る情報等

障害者	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ	生年月日
	障害者手帳 の番号	手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 戦傷病 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神保健
	障害の区分及 び等級(程度)	手帳の交付 年月日	
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ	障害者との 関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者に同じ	

(備考)

運転免許証番号
免許の条件、種類
交付年月日 年 月 日
有効期間 年 月 日

提出期限： 令和 年 月 日

※必ず上記の期限までにご提出ください。