

年度

身体障がい者等による軽自動車税(種別割)減免申請書

年 月 日

可児市長 様

申請者 (所有者)	住所											
	氏名	印										
	電話番号											
	個人番号											

可児市税条例第65条第2項及び可児市税減免取扱規則第7条第2項 号の規定により、次のとおり軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

区分	住所	氏名	身体障がい者との関係
身体障がい者等	可児市	[M・T S・H 年 月 日生]	本人
軽自動車を運転する者	可児市		
軽自動車の所有者	可児市		

軽自動車	登録(車両)番号 岐阜 可児市	身体障 害者 手帳 等	番号 岐阜県第 号	運 転 免 許 証	番号
	種別 軽自動車・原付		交付年月日 年 月 日		交付年月日 平成・令和 年 月 日
	車名		障がい名及び障害の程度 下肢不自由		有効期限 平成・令和 年 月 日
	用途 乗用・貨物 自家用・営業用		上肢不自由		種類 普通・中型・原付
	取得年月日 年 月 日		体幹不自由		条件 眼鏡等 中型車は中型車(8t)に限る 中型車(8t)と普通車はAT車に限る
	初度検査年月 年 月		心臓機能障害 じん臓機能障害		
	主たる定置場 住所と同じ		障害の級別又は等級 級		使用の目的 通院 日常生活

以下は記入しないでください。

可児市指令第 号の