

軽自動車税種別割減免申請書（身体障害者等）

年 月 日

愛知県海部郡飛島村長

様

条例第90条の規定に基づき軽自動車税種別割の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

減免申請の種類		1. 身体や精神に障害を有し歩行が困難な者が所有するもの 2. 構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのもの					
申請者 (納税義務者)	住所			主たる定置場			
	氏名	(印)		原動機の型式			
所有者	住所			総排気量又は定格出力			
	氏名 (名称)			型式・形状			
納税義務者の個人番号又は法人番号				車両番号又は標識番号			
用途目的		通学・通院・通所・生業・日常生活		種別	軽自動車・原動機付自転車・その他()		
身体障害者等	住所			住所			
	氏名			氏名			
	生年月日	年 月 日生		障害者との関係			
	納税義務者との関係	本人・家族・その他()		運転手	番号		
	手帳	種類			交付年月日	年 月 日	
		番号			有効期限	年 月 日	
		交付年月日	年 月 日		免許種類		
		障害名及び障害程度			免許条件		
注意 1 この申請書を提出されるときは、申請年度の納税通知書、身体障害者等の手帳（該当者のみ）及び運転免許証を添付してください。							
2 身体障害者以外の方が運転する場合、運転手との関係がわかるもの（生計同一証明書または常時介護証明書）を添付して提出してください。村内の同一世帯の場合はこの限りではない。							
3 構造が専ら身体障害者等の利用するものに対する減免の場合は、身体障害者等の利用に供するための構造となっていることを証明する自動車検証又は仕様書等を添付して提出してください。							