

軽自動車税減免申請書（身体障がい者等用）

岐阜県下呂市長 様

下呂市税条例第90条第1項第1号の規定により、令和8年度の軽自動車税の減免を申請します。

申請者 (納税義務者)	住所	〒	
	氏名	印	個人番号・法人番号
	電話/FAX		

区分	住所	氏名	障がい者との続柄	
減免を申請する軽自動車等	障がい者	(年齢 歳)		
	所有者			
	使用者又は 運転者			
	種別			
	車両番号又は 標識番号			
	用途および 使用目的			
	型式および 形状			
	総排気量又は 定格出力			
	主たる定置場			
身体障がい者等	手帳の番号	岐阜県第 号	交付年月日 年 月 日	
	障がい名及び 障がい等級			
運転免許証	番号	第 号	有効期限 年 月 日	
	交付年月日	年 月 日	免許の種類 及び条件	

※市記入欄

整理番号	
減免決定事項	承認 課税額 円 減免税額 円

個人番号等確認欄

番号確認	本人確認
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票の写し・住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	1点確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳・精神手帳 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証・許可証(写真付き) <input type="checkbox"/> その他 ()
	2点確認 <input type="checkbox"/> 各保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理権確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 委任状

(市確認者)