

記入例

令和 8 年度 軽自動車税(種別割)減免申請書(障害減免)

(宛先) 富山市長

令和 〇 年 △ 月 □ 日

申請者
(納税義務者)

住所	〒 930-8510	TEL (076) 443-2031
	富山市新桜町7-38	
氏名	富山 太郎	
障害者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人番号 (記入不要)
		納税義務者コード (この欄は記入不要です)

富山市市税条例第100条第1項第1号の規定により、軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

車両(標識)番号	富山 580 あ 1△△4		
種別	原付・軽四 (乗用・貨物) ・その他 ()		
主たる定置場	申請者住所と同じ ・ その他 (富山市)		
使用目的	通勤・通学・通院・通所・その他 ()		
障害者	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他 () 申請者との関係 ()	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 30年 1月 1日 (歳 : 4月1日現在)	
	手帳番号	富山市 第 1234 号 富山県	交付年月日 平成 17年 4月 1日 再交付
	障害名	<input checked="" type="checkbox"/> 身体 視覚・聴覚・平衡・音声言語・上肢・下肢・体幹・ (乳幼児期以前)上肢・(乳幼児期以前)移動・心臓・ じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・免疫・肝臓	等級 個別級を記入 1 級
運転者	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者等本人		
	<input type="checkbox"/> 生計を一にする者(障害者との関係 :) 氏名 住所*1		
	<input type="checkbox"/> 身体障害者等のみで生活する方を常時介護する者 *2		
	運転免許証	番号 第 012345678910 号	種類 普通・その他 ()
	条件	なし・眼鏡等・AT車・その他 ()	有効期限 令和△年 2月 1日

*1 住所が同一でない場合は、生計同一であることが必要です。

*2 常時介護証明書が必要です。
常時介護証明書の申請については、富山市障害福祉課にお問い合わせください。