

新 規

令和 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 年 月 日

申請者
（納税義務者）

住所	〒 - TEL () -	
	富山市	
氏名		
障害者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人番号
	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			
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 type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他（ ）申請者との関係（ ）		
	住所	<input 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 年 月 日（ 歳： ^{4月1日} 現在）		
	手帳番号	富山市 第 号 富山県	交付年月日	年 月 日 交付 再交付
	障害名	<input 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 級
		<input type="checkbox"/> 療育（A） <input type="checkbox"/> 精神（1級）	<input type="checkbox"/> 療育（B） ※未就学児童に限る	
運転者	<input 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 号	種 類 普通・その他（ ）
交 付 年月日		平成 年 月 日 令和	有 効 期 限 平成 年 月 日 令和	
条 件	なし・眼鏡等・AT車・その他（ ）			

*1 住所が同一でない場合は、生計同一であることがわかるもの（生計同一証明書等）が必要です。

*2 常時介護証明書が必要です。

●生計同一証明書、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。