

新 規

令和 年度 軽自動車税減免申請書(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	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	
		<input type="checkbox"/> 療育(A)	<input type="checkbox"/> 療育(B) ※未就学児童に限る	級	
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 <small>※マイナ免許証を含む</small>	番号	第 号	種類	普通・その他()
		免許の年月日	年 月 日	有効期限	年 月 日
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がが必要です。

*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。