

記入例

令和6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	交付年月日 平成 17年4月1日 交付再交付	
	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・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 4 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 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( )	
	交付年月日 平成〇年1月10日	有効期限 平成△年2月1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(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。