

軽自動車税（種別割）減免の申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市長

(納税義務者) 住 所

氏 名

電話番号

(申請者) ※納税義務者と異なる場合のみ記入

住 所

氏 名

電話番号

次の軽自動車等について令和 年度からの軽自動車税（種別割）を減免してください。

減免を受けようとする軽自動車等に関する事項		標識(車両)番号				
		主たる定置場	岡崎市			
		種 別				
		用 途				
		形 状				
		身体障がい者等の利用に供するための構造				
利用する身体障がい者等	特定の障がい者が利用する場合	障がい者	住所			
			氏名	年齢 歳	納税義務者との続柄	
		手帳の内容	手帳番号 第 号	交付年月日	年 月 日	
			障がい名	障がいの級別 級		
	特定の車いす使用者が利用する場合	車いす使用者	住所			
			氏名	年齢 歳	納税義務者との続柄	
			医師の診断書等を添付してください			
不特定の障がい者等が利用する場合	利用目的					

【必要なもの】

- この申請書、車検証（コピー可）、写真（特殊構造とナンバープレートが確認できること）
- 障がい者手帳（特定の障がい者が利用する場合のみ、コピー可）
- 医師の診断書等（特定の車いす使用者が利用する場合のみ）