

愛知県江南市長

軽自動車税(種別割)減免申請書

江南市市税条例 第80条第1項 第81条第1項 の規定に基づき、下記のとおり軽自動車税(種別割)の減免を申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 江南市	電話番号	( ) -										
	氏名 (名称)		個人番号 (法人番号)											

◆減免を申請する理由（減免申請の種類）

1. 障害者等	2. 構造	3. 公益車両	4. 生活保護
---------	-------	---------	---------

◆減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	<input type="checkbox"/> 軽自動車（二輪 / 四輪（乗用・貨物・特殊・その他）） <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 二輪の小型自動車 <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車（農耕用・その他）			総排気量 又は定格出力	CC kW
	車両番号 (標識番号)	尾張小牧 ・ 江南市	形式		形状	<input type="checkbox"/> 箱型 <input type="checkbox"/> バン <input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> その他( )
	登録 年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	原動機 型式		使用目的	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> その他( )
定置場		<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input type="checkbox"/> その他( )				

◆障害者等に係る情報等

障害者等	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ					
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ			生年月日	大・昭 平・令 年 月 日	
	障害者手帳 等の番号	<input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 再愛知県 <input type="checkbox"/> 愛一宮児 <input type="checkbox"/> その他( ) 第 号			手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 精神保健 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 戦傷病	
	障害等の区分 及び等級 (程度)	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 平衡機能 <input type="checkbox"/> 音声機能 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 体幹 <input type="checkbox"/> 脳病変による運動機能(上肢機能/移動機能) <input type="checkbox"/> 心臓機能 <input type="checkbox"/> じん臓機能 <input type="checkbox"/> 呼吸器機能 <input type="checkbox"/> 小腸の機能 <input type="checkbox"/> ぼうこう又は直腸の機能 <input type="checkbox"/> 免疫機能 <input type="checkbox"/> 肝臓の機能 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 知的障害			級	手帳の交付 年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
運転者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者等に同じ			障害者等との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (続柄 )	
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 障害者等に同じ					

今回減免申請する車両以外に、自動車税(種別割)・軽自動車税(種別割)の減免を受けていますか。	受けている	受けていない
--	-------	--------