

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 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。  
第81条第1項

## ◆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			
	登録 年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	原動機 型式		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( )
	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"/> 戰傷病
	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