

申請者(納税義務者)	住所	〒	—
	フリガナ氏名		

身体障害者等に係る 令和 年度 自動車税 減免申請書兼承認通知書

申請理由	<input type="checkbox"/> 本人運転	<input type="checkbox"/> 生計同一者運転 (18歳以上)	<input type="checkbox"/> 生計同一者運転 (18歳未満)	<input type="checkbox"/> 常時介護者運転
------	-------------------------------	--	--	----------------------------------

障がい者の状況	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他()			障がい名	障害の等級 程度(総合判定) (療育)判定日 年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(省略)				
	フリガナ氏名	(M・T・S・H・R 年 月 日生)				
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	手帳番号	岐阜県・岐阜市・() 第 号	交付日		

運転者の状況	障がい者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他()			本人運転以外の場合の使用目的 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> その他() 施設名 使用頻度 / 週・月 上記身体障がい者等施設入所又は長期入院していません <input type="checkbox"/>
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(省略)			
	フリガナ氏名	(M・T・S・H・R 年 月 日生)			
	免許証番号	第 号	有効期限	年 月 日	
	免許証の種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 普通二種 <input type="checkbox"/> 中型二種 <input type="checkbox"/> 大型二種			
	免許の条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車に限る <input type="checkbox"/> 中型車(準中型車)は中型車(8t)(準中型車(5t))に限る <input type="checkbox"/> その他()			

規則第87条の3第6項の該当の有無	上記障がい者に関して、他に身体障害者等の減免又は構造上身体障害者等の利用に専ら供するための減免を <input type="checkbox"/> 受けています <input type="checkbox"/> 受けていません
-------------------	--

対象 自動車	登録(取得)年月日				登録番号			
	年号	年	月	日	運支	車種	記号	番号
	昭和 平成 令和				岐 阜 飛 騨			

	課税額 ①	減免申請額 ②	減免後の額 ①-②
令和 年度自動車税	円	円	円

岐阜県指令自税第 号の

岐阜県税条例第85条の2第1項第3号の規定により上記申請のとおり承認する。

令和 年 月 日

岐阜県自動車税事務所長