

様式第3号（第7条関係）

年度 軽自動車税種別割減免申請書（身体障害者等）

年 月 日

黒部市長 あて

申請者 (納税義務者)	住 所													
	氏 名													
	電話番号	(		)	-									
	個人番号													

黒部市税条例第90条第2項の規定に基づき、軽自動車税の種別割の減免を申請します。

身体に障害を有する者

住 所			
氏 名			
障 害 名			
生年月日		障 害 級	
手帳番号		手帳交付日	

軽自動車等を運転する者

住 所			
氏 名		続 柄	
免許証番号		有効期限	
種 別		条 件	

軽自動車等

所 有 者 (使 用 者)	住 所				
	氏 名				
標 識 番 号		車 台 番 号			
原動機の型式		車検有効期限			
原動機の総排気量又は定格出力		車体の形状		用途	
主たる定置場					

減免該当区分

- 身体障害者等が運転
- 身体障害者等と生計を一にする者が運転（要申立書）
- 身体障害者等を常時介護する者が運転（要申立書）