軽自動車税減免申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）春日井市長

春日井市市税条例（第 80 条・第 81 条）の規定により次のとおり申請します。

申請者（納税義務者）	住所（所在地）	
	氏名（名称）	☎
	個人番号（法人番号）	
所有者	住所（所在地）	□申請者に同じ・
	氏名（名称）	□申請者に同じ・
	主たる定置場	□申請者に同じ・春日井市

種別	□軽自動車 □小型二輪 □原動機付自転車	標識（車両）番号	
用途	□乗用　□貨物	使用目的	□通院 □通学 □通園 □通所 □生業 □その他（　　）
減免事由	□生活保護 □身体障害者手帳 □戦傷病者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □構造 □その他（　　）		

身体障害者手帳等		運転免許証	
住所	□申請者に同じ・	住所	□申請者に同じ・
氏名	□申請者に同じ・	氏名	□申請者に同じ・
生年月日	大・昭・平・令　　年　月　日生（　歳）	免許証番号	
手帳番号	愛知県・（　　）第　　号	種類	□普通 □準中型 □中型 □大型 □大自二 □大特 □原付 □その他（　　）
交付年月日	昭・平・令　　年　月　日	条件	□なし □眼鏡等 □ＡＴ □その他（　　）
障害名	□上肢障害 □下肢障害 □体幹機能障害 □心臓機能障害 □腎臓機能障害 □聴覚障害 □その他（　　）	交付年月日	令和　　年　月　日
程度		有効期限	令和　　年　月　日
所有者との続柄	□本人 □配偶者 □子 □親 □その他（　　）	所有者との続柄	□本人 □配偶者 □子 □親 □その他（　　）

備考 特殊装置・構造変更：（　　）※構造減免の場合に記入	更正番号	
届出者等及び連絡先：	処理年月日	