

愛知県江南市長

軽自動車税減免申請書

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 checked="" type="checkbox"/> 江南市 赤童子町大堀90番地	電話番号	(0587) 〇〇〇〇 - △△△△
	氏名(名称)	〇〇〇〇 株式会社	個人番号(法人番号)	個人番号又は法人番号は記入不要です。

車両の納税義務者についてご記入ください。

◆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 checked="" 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	650 CC kW
	車両番号(標識番号)	尾張小牧 880 あ 1234 江南市	型式	〇〇-〇〇〇	最高出力欄は記入不要です。
	登録年月日	昭和 平成 2年 3月 4日 令和	原動機型式	△△△	形状
定置場	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()		使用目的欄は記入不要です。		

車検証に記載されている内容をご記入ください。

構造の理由により減免が適用される車両は、**構造が身体障害者等の利用に供するための車両**(ナンバープレートの番号が8で始まる車両)で、形状が「**車いす移動車(身体障害者輸送車)**」又は「**入浴車**」と記載されているものに限りま

※登録年月日は、車検証の交付年月日です。

◆障害者等に係る情報等

障害者等	「障害者等に係る情報等」欄については、記入不要です。
運転者	
今回減免を受けている	