

(宛名番号)

受付印欄



様式第 5 1 号

令和 年 月 日

年度 軽自動車税減免申請書

豊田市長 様

豊田市市税条例第 8 0 条第 2 項又は第 8 1 条第 2 項若しくは第 3 項の規定により、次のとおり減免を申請します。

減免の申請者

納税義務者	住所 (所在地)				電話番号	
	氏名 (名称)		障がい者との関係		個人番号 (法人番号)	

※個人番号とはマイナンバーのことです。

減免を申請する理由 (減免申請の種類)

身体障がい者等減免

減免を受ける軽自動車等

車両情報	種別 及び用途	☐ 軽四自動車 ☐ ()			総排気量又は定格出力	車検証等のおり
	車両番号 (標識番号)		型式		最高出力	☐ 4 kW以下 ※新基準原付のみ
	届出等 年月日	車検証等のおり	原動機 型式	車検証等のおり	形状	車検証等のおり
定置場	☐ 住所と同じ ☐ その他 ()				使用目的	☐ 通院・通学等 ☐ 買い物 ☐ その他 ()

身体障害者等に係る情報等

障がい者	住所	☐ 納税義務者に同じ ☐ ()			
	氏名	☐ 納税義務者に同じ ☐ ()	生年月日	年 月 日	
	障がい者手帳 の番号	豊田市第 号	手帳の種類	☐ 身体障がい ☐ 戦傷病 ☐ 療育 ☐ 精神保健	
	障がいの区分及び等級 (程度)		手帳の交付年月日	年 月 日	
運転者	住所 (所在地)	☐ 納税義務者に同じ ☐ 障がい者に同じ			
	氏名	☐ 納税義務者に同じ ☐ 障がい者に同じ	障がい者との関係	☐ 本人 ☐ ()	
改造内容					

備考

注意

- 1 申請内容に変更が生じた場合、再度、提出が必要となる場合があります。
- 2 □のところは、該当するものにレ印を付けてください。