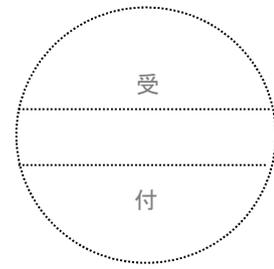


課長	課長補佐	係長	係員	担当者
年 月 日				



岡山市市税条例第68条の規定に基づき、減免してよろしいか

年 月 日

岡 山 市 長 様

軽自動車税（種別割）減免申請書

岡山市市税条例第68条の規定に基づき、下記のとおり減免を申請します。（**身体障害者等**）

納税義務者	住所 (所在地)											電話番号		
	氏名 (名称)											障害者 との続柄	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> その他()
	個人番号 (法人番号)												(右詰めで記載してください)	
申請者	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ										電話番号		
	氏名 (名称)	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ										障害者 との続柄	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> その他()
申請理由	身体障害者等の減免													
減免を受ける車両	車両番号 (標識番号)	岡山												
	種別、用途											<input type="checkbox"/> 添付のとおり (軽自動車検査証等)		
	主たる 定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者の住所に同じ (上記以外) 岡山市__区												
使用目的	<input type="checkbox"/> 生業（職業:) <input type="checkbox"/> 通院（場所:) <input type="checkbox"/> 通所（場所:) <input type="checkbox"/> 通学（学校:) <input type="checkbox"/> その他（)													
障害者	・身体障害者等の住所、氏名 ・障害者手帳の番号、交付年月日、種類 ・障害の区分及び等級（程度）										<input type="checkbox"/> 添付のとおり (身体障害者手帳等)			
運転者	・運転者の住所、氏名 ・運転免許証の番号、交付年月日、有効期限、 ・運転免許の種類、条件										<input type="checkbox"/> 添付のとおり (運転免許証)			
											障害者 との続柄	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> その他()	

障害者と運転者が異なる場合 同一住所・同一世帯
同一住所・別世帯
別住所

（裏面へ）

