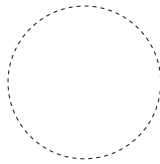


付

受印



年 月 日

岐阜県自動車税事務所長 様

申請者  
(納税義務者)

住 所  
(所在地)

〒

名 称 及 び  
代 表 者 氏 名

電 話 番 号

< > -

公的医療機関の所有による

年度自動車税減免申請書

自 動 車	登録番号	岐阜 飛驒		
	登録年月日	年 月 日	初度登録年月	年 月
	車 名			
	車 台 番 号			
	主たる定置場	〔 病 院 診 療 所 〕		
減免処理事由 ※		用 途		
環境性能割	種別割			
		課 税 額 ①	減免申請額 ②	減免後の額 ①-②
環 境 性 能 割		円	円	円
令 和 年 度 種 別 割		円	円	円
申請代理人	屋号又は氏名	電話番号 < > -		

〈備考〉・この申請書は、正副2通を提出することとし、正本には、減免を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。

・※の欄は記載しないこと。

	申請者 (納税義務者)	住所 (所在地)	〒	—
		名称及び 代表者氏名		

公的医療機関の所有による

年度自動車税減免申請書兼承認通知書

自動車	登録番号	岐阜 飛驒					
	登録年月日	年	月	日	初度登録年月	年	月
	車名						
	車台番号						
	主たる定置場	〔 病院 診療所 〕					
減免処理事由 ※		用途					
環境性能割	種別割						
		課税額 ①	減免申請額 ②		減免後の額 ①－②		
環境性能割		円	円		円		
令和 年度種別割		円	円		円		

岐阜県指令自税第 号の

岐阜県税条例第72条の17第1項第2号及び第85条の2第1項第2号の規定により  
上記申請のとおり承認します。

令和 年 月 日

岐阜県自動車税事務所長