

軽自動車税減免申請書

臼杵市長

年 月 日

殿

納税義務者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

行政区 _____

市税条例第90条第1項の規定により、下記のとおり軽自動車税の減免を申請します。

個 人 番 号				
年 度		減免を受けようとする税額	円	
軽 自 動 車 等	車両（標識）番号		定置場 (使用本拠位置)	
	車 種			
	所有者	住所		
		氏名		
用途及び使用目的				
身 体 障 害 者 等	住 所			
	氏 名		年 月 日 生 歳	
			納税義務者との続柄	
	身体障害者 戦傷病者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳	記号番号	交付年月日	
			障害等級	
運 転 者	住 所			
	氏 名		身体障害者等との 続柄	
	免許証	番 号	交付年月日	
		免許の種類	有効期限	
	免許の条件及び 自動車の制限			
備 考				

注意1 減免申請の際に提示するもの

- (1) 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
- (2) 運転者の運転免許証
- (3) 自動車検査証（検査のない車両の場合、登録済証）
- (4) 軽自動車税納税通知書（納付が済んでいないもの）