

受 付 印

軽自動車税 減免申請書

(身体障害者等のために使用する軽自動車等)

令和 年 月 日

大牟田市長 殿

大牟田市市税条例第68条の規定により、軽自動車税の減免を申請します。

申請期限：当該年度の納期限まで

納税義務者 (納税通知書)	氏 名			身体障害者 等との続柄	
	住 所				
	個人番号				
軽自動車等 <input type="checkbox"/> 車検証写の とおり	標識番号	久留米・大牟田市		種 別	<input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物
	使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通学 その他 ()			
身体障害者等 (身障手帳等) <input type="checkbox"/> 身障手帳等 写のとおりに	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ		生 年 月 日	T S H R 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ			
	身障等区分		手帳等番号		
	交付年月日	昭・平・令 年 月 日			
	障 害 名				
	障害の等級				
運 転 者 (運転免許証) <input type="checkbox"/> 運転免許証 写のとおりに	氏 名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者等と同じ		身体障害者 等との続柄	
	住 所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者等と同じ			
	免許の種類		運転免許証 番 号		
	交付年月日	S H R 年 月 日	有効期限	H R 年 月 日	
	免許の種類 及び条件				

平日(月曜日～金曜日)8:30～17:15連絡先 電話

※太枠内の記載は必須としますが、その他の項目については、身障手帳等、運転免許証の提示により、記載を省略することができます。

*****《市記入欄》*****《市記入欄》*****

添付書類	運転免許証	<input type="checkbox"/> コピー
	車検証	<input type="checkbox"/> コピー
	障害者手帳	<input type="checkbox"/> コピー

納税通知書	
申請済み公印(手帳)	
連絡先(電話番号)	

マイナンバー (納税義務者)	個人番号	<input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 未持参
-------------------	------	--