

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 □車検証写のとおり	標識番号	久留米・大牟田市	種 別	<input type="checkbox"/> 乗用物 <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) □身障手帳等写のとおり	氏 名	□納税義務者と同じ		生 年 月 日	T S H R 年 月 日
	住 所	□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) □運転免許証写のとおり □マイナ免許証の免許情報の画面写のとおり	氏 名	□納税義務者と同じ □身体障害者等と同じ		身体障害者 等との続柄	
	住 所	□納税義務者と同じ □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	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、マイナ免許証の免許情報の画面の写しの提出により、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	<input type="checkbox"/> 車検証の写し
	<input type="checkbox"/> 身障者手帳等の写し
	<input type="checkbox"/> 運転免許証(マイナ免許証)の写し
	<input type="checkbox"/> 納税通知書

個人番号	<input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 未持参 【個人番号記入 可・不可】
申請済公印(手帳)	<input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 返却
連絡先	<input type="checkbox"/> 確認