

（あて先）筑紫野市長

申請者 住所
氏名

軽自動車税（種別割）減免申請書

下記のとおり令和 年度軽自動車税（種別割）について減免を申請します。
なお、申請内容に変更等が生じた時および異なる事実が発生した時は速やかに届け出ます。

納税義務者	車 両 番 号					
	種 別		年 税 額			
	個 人 番 号					
	所 有 者 氏 名	（当該障害者との関係）				
	所 有 者 住 所					
	主たる定置場					
	用途及び使用目的					
障害者の人	氏 名	（年齢 歳）				
	住 所					
	手 帳 番 号		交 付 年 月 日			
	障 害 名					
	程 度					
実際に運転する人	氏 名	（当該障害者との関係）				
	住 所					
	運 転 免 許 証	番 号				
		交 付 年 月 日				
		有 効 期 限				
		種 類				
条 件 等						

（市記入欄）

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 納税通知書	<input type="checkbox"/> 手帳の写し	<input type="checkbox"/> 免許証の写し
本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> （ ）
	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> （ ）

