

# 記入例

令和 6年 月 日

（あて先）筑紫野市長

申請者 住所  
氏名

筑紫野市石崎 1 - 1 - 1  
筑紫 太郎

## 軽自動車税（種別割）減免申請書

下記のとおり令和 6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	福岡 580 あ ○○○○												
	種 別	四輪乗用自家用						年 税 額			7,200 円			
	個 人 番 号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	
	所 有 者 氏 名	筑紫 太郎						（当該障害者との関係 夫 ）						
	所 有 者 住 所	筑紫野市石崎 1 - 1 - 1												
	主たる定置場	同上												
	用途及び使用目的	通院、送迎												
障害者の人	氏 名	筑紫 花子						（年齢 62 歳）						
	住 所	筑紫野市石崎 1 - 1 - 1												
	手 帳 番 号	福岡県第○○○○○○○号						交 付 年 月 日			平成○年○月○日			
	障 害 名	脳性麻痺による四肢・体幹機能障害												
	程 度	四の6 一級												
実際に運転する人	氏 名	筑紫 太郎						（当該障害者との関係 夫 ）						
	住 所	筑紫野市石崎 1-1-1												
	運 転 免 許 証	番 号	第○○○○○○○○○○○○○号											
		交 付 年 月 日	平成○年○月○日											
		有 効 期 限	平成○年○月○日											
		種 類	中型											
条 件 等		眼鏡等、中型車は中型車に限る												

（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"/> ( )	

