

軽自動車税減免申請書

減免対象車両	種別	原付： <input type="checkbox"/> 1種(50cc以下) <input type="checkbox"/> 2種乙(90cc以下) <input type="checkbox"/> 2種甲(125cc以下) <input type="checkbox"/> 原付ミニカー <input type="checkbox"/> 小型特殊 <input type="checkbox"/> 農耕作業用 軽自動車： <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input type="checkbox"/> 軽三輪 <input type="checkbox"/> 四輪乗用(自家用) <input type="checkbox"/> 四輪貨物(自家用) <input type="checkbox"/> 四輪貨物(営業用) <input type="checkbox"/> 二輪小型自動車		
	車両番号(ナンバー)			
	主たる定置場	所有者住所と同じ / 福津市		
	用途・使用目的			
車両所有者	住所	福津市		
	氏名			
	個人番号または法人番号 (マイナンバー)			
	身体障害者等との関係	本人・()		
手帳所有者について	住所	福津市		
	氏名		生年月日	()歳
	種別	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		
	番号	福岡県・()第 号		
	交付年月日	昭和・平成 年 月 日		
	障害名			
	等級	級		
運転者	住所	福津市		
	氏名			
	身体障害者等との関係	本人・()	生年月日	()歳
	免許証番号			
	交付年月日	S・H 年 月 日	条件等	なし・あり ()

上記事由により、軽自動車税の減免を申請します。

平成 年 月 日 申請人 住所

氏名

⑩

TEL ()