

軽自動車税減免申請書



(宛先) 福岡市長

下記のとおり申請します。

年 月 日

納 税 義 務 者	住所又は 所在地		車 種	1 原付（ミニカーを除く）	
	個人番号 又は 法人番号			2 ミニカー	4 軽自動車
	氏名又は 名称	電話番号	標識番号 又は 車両番号	3 小型特殊	5 自動二輪車
申請の 理由					

※ 身体障がい者等の理由により減免申請をされる方は、この欄も記載してください。

身 体 障 が い 者 等		運 転 者	
住 所		住 所	
氏 名	年 月 日生	氏 名	身体障がい者等との関係（ ）
身体障害者手帳	交 付 年 月 日	車両の 使用目的	(備考)
戦傷病者手帳	年 月 日		
療育手帳	交 付 番 号		
障がいの程度	第 号		
	級		
	項 (款) 症		