

軽自動車税（種別割）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			3 小型特殊	5 自動二輪車
	電話番号		標識番号又は車両番号		
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			
	第 号			
障がいの程度	級 項（款）症			