

軽自動車税減免申請書（身体障がい者等用）

令和 年 月 日

大野城市長 堤 かなめ 様

(納税義務者) 住所 _____

氏名 _____

電話 () _____

障がい者等との続柄 本人

大野城市税条例第90条の規定により、軽自動車税の減免について下記のとおり申請します。

手帳の内容 (<input type="checkbox"/> 別紙)	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		
	住 所	_____		
	氏 名	_____ 年 齡 _____ 才		
	交 付 番 号	_____ 第 _____ 号		
	交 付 番 号	大・昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	障 害 名	_____		
運転免許証又はマイナ免許証の内容 (<input type="checkbox"/> 別紙)	障害の等級または障害の程度	総合判定 _____ 級 _____ 項症 _____ 款症		
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input checkbox"="" type="checkbox/>() _____</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td><input type="/> 申請者氏名と同じ <input 4"="" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;" type="checkbox/>() _____</td> </tr> <tr> <td>交 付 番 号</td> <td>_____ 第 _____ 号</td> </tr> <tr> <td>交 付 年 月 日</td> <td>大・昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> </tr> <tr> <td>種 類</td> <td>大型・普通・中型・大特・自二・小特・原付・その他() _____</td> </tr> <tr> <td>有 効 期 限</td> <td>平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="/> 車両内容 (<input type="checkbox"/> 別紙)	条 件	<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> オートマに限る <input checkbox"="" type="checkbox/>() _____</td> </tr> <tr> <td>車 両 番 号</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>主たる定置場</td> <td>大野城市</td> </tr> <tr> <td>種 別</td> <td><input type="/> 原付一種 <input type="checkbox"/> 原付二種(乙) <input type="checkbox"/> 原付二種(甲) <input type="checkbox"/> ミニカー <input type="checkbox"/> 小型特殊(農耕) <input type="checkbox"/> 小型特殊(その他) <input type="checkbox"/> 二輪 <input type="checkbox"/> 二輪の小型 <input type="checkbox"/> 四輪乗用自家用 <input type="checkbox"/> 四輪貨物自家用
	用途及び使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通園 <input 115="" 807="" 813="" 833"="" data-label="Text" type="checkbox/>() _____</td> </tr> </table> </div> <div data-bbox="/> <p>※上記内容の記載については、障がい者手帳、運転免許証又はマイナ免許証かつ免許情報、車両内容が分かる証明の写しでも可能です。(マイナ免許証のみの場合は、写しでなく原本が必要です。)</p>		

(届出者) 住所 _____

氏名 _____

電話 () _____

障がい者等との続柄 本人