

軽自動車税(種別割)減免申請書

年 月 日

福島市長

住所
申請者 氏名

(電話)

下記のとおり 年度の軽自動車税(種別割)の減免を受けたいので、市税条例第77条第2項の規定により申請します。

標 識 番 号		減 免 を 受 け よ う と す る 税 額	円
種 別		用 途 及 び 使 用 目 的	
減 免 を 受 け る 者	住 所		
	氏 名	身 障 者 等 と の 関 係	
	個 人 番 号	生 年 月 日 及 び 年 齢	年 月 日 歳
身 体 障 害 者 等	住 所		
	氏 名	減 免 を 受 け る 者 と の 関 係	
	個 人 番 号	生 年 月 日 及 び 年 齢	年 月 日 歳
運 転 者	住 所		
	氏 名	身 障 者 等 と の 関 係	
主 たる 定 置 場			
身 障 者 手 帳	番 号		
	交 付 年 月 日	年 月 日	
	障 害 名 (箇 所)		
	等 級		
運 転 免 許	番 号		
	交 付 年 月 日	年 月 日	
	有 効 期 限	年 月 日	
	種 類		
備 考	条 件		