

年度 軽自動車税減免申請書〔記入例〕

熊本市長 宛

年 ○○月○○日

地方税法第454条及び熊本市税条例第68条第2項の規定により、減免の申請をします。

①申請者 (納税義務者)	住所 熊本市中央区手取本町1番1号	連絡先	Tel ○○○-○○○○
	氏名 熊本太郎 (印)	生年月日	明大 昭平 ○○年○○月○日
②身体障がい者等	住所 同上	連絡先	Tel
	氏名 同上	生年月日	明大 昭平 年 月 日
③軽自動車等を 運転される方	住所 熊本市中央区手取本町1番1号	身体障がい者 等との続柄	該当するものを○で囲んで ください。 本人・夫・ 妻 ・子 その他()
	氏名 熊本花子		
④用途・使用目的	通院のため、買い物のため等	主たる定置場	自宅

⑤身体障害者手帳 戦傷病者手帳 療育手帳 精神障害者保健 福祉手帳のい ずれかの内容	手帳番号	交付年月日	明大 昭平 年 月 日
	障害名	障害の等級	級 (款・項)
⑥運転免許証の 内容	免許証番号	交付年月日	年 月 日
	免許証の種類	有効期限	年 月 日
	免許証の条件		
⑦減免を受ける 軽自動車等	標識・車両番号	車名	車台番号
	種別	型式	排気量または定格出力 CC・Kw

注意事項

- ・ ⑤～⑦までの内容については、市民税課、各税務室で身体障害者手帳等
免許証・自動車検査証等の写しを取らせていただくことにより、
申請書への記載を省略することもできます。
- ・ 障がいのある方についての減免は、1人1台に限ります。
(普通車も含む)
- ・ 家族運転の場合には、生計を一にする方に限ります。
- ・ 自動車検査証または軽自動車届出済証に事業用と記載されている
ものは、減免の対象になりません。

税務課記入欄	
写し	手帳・免許証確認
手有・無	
免有・無	
検有・無	

受 付

の枠内を記入