

軽自動車税(種別割)課税免除申請書

令和 年 月 日

霧島市長 殿

申請者 住所
(納税義務者)
氏名
個人番号
電話番号

霧島市税条例第90条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

課税免除を受けようとする車	種別	<input type="checkbox"/> 原付第一種 <input type="checkbox"/> 原付第二種(乙) <input type="checkbox"/> 原付第二種(甲) <input type="checkbox"/> 四輪乗用(自家用・営業用) <input type="checkbox"/> 四輪貨物(自家用・営業用) <input type="checkbox"/> その他()				
	車両番号又は 標識番号		車台番号			
	納税義務者	住所				
		氏名				
		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	身体障がい者等 との続柄		
	使用の本拠地					
主な使用目的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業					
身体障がい者等	住所					
	氏名					
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日				
身体障害者手帳、 療育手帳又は精神 障害者保健福祉 手帳等	番号	鹿児島県 第 号	交付 年月日	年 月 日		
	障害名			等級	級	
運転者の氏名等	住所					
	氏名					
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	身体障がい者等 との続柄			
	運転免許証の番号	第 号 鹿児島県 公安委員会				
	交付年月日	令和 年 月 日	有効期限	令和 年 月 日		
	免許の種類 及び条件					

記載例

軽自動車税課税免除申請書

(納税義務者の変更届)

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

霧島市長 殿

申請者 住所 霧島市国分中央三丁目45番1号
(納税義務者)

氏名 霧島 太郎

個人番号 123456789012

電話番号 0995-××-××××

霧島市税条例第90条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

課税免除を受けようとする車	種別	<input type="checkbox"/> 原付第一種 <input type="checkbox"/> 原付第二種(乙) <input type="checkbox"/> 原付第二種(甲) <input checked="" type="checkbox"/> 四輪乗用(自家用・営業用) <input type="checkbox"/> 四輪貨物(自家用・営業用) <input type="checkbox"/> その他()			
	車両番号又は標識番号	鹿児島580あ0000	車台番号	△△△-0000000	
	納税義務者	住所	霧島市国分中央三丁目45番1号		
		氏名	霧島 太郎		
		生年月日	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日	身体障がい者等との続柄	本人
	使用の本拠地	霧島市国分中央三丁目45番1号			
主な使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業				
身体障がい者等	住所	霧島市国分中央三丁目45番1号			
	氏名	霧島 太郎			
	生年月日	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日			
身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳等	番号	鹿児島県()第 〇〇〇〇〇 号	交付年月日	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日	
	障害名	視覚障害	等級	1 級	
運転者の氏名等	住所	霧島市国分中央三丁目45番1号			
	氏名	霧島 花子			
	生年月日	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日	身体障がい者等との続柄	妻	
	運転免許証の番号	第 〇〇〇〇〇〇〇 号	鹿児島県()	公安委員会	
	交付年月日	平成 〇〇年〇〇月〇〇日	有効期限	平成 〇〇年〇〇月〇〇日	
免許の種類及び条件	眼鏡等				