

軽自動車税（種別割）減免申請書

身体障害者等	住 所		
	氏 名		
	生年月日及び年齢	(満 歳)	
	電 話 番 号		
軽自動車の所有者 又は使用者	住 所		
	氏 名		
	身体障害者等との関係		
軽自動車を 運転する者	住 所		
	氏 名		
	身体障害者等との関係		
手帳番号	鹿児島県第 号	運転免許証 交付年月日	年 月 日
手帳交付年月日	年 月 日	運転免許証 有効期限	年 月 日
障 害 名		軽自動車の 主たる定置場	
障 害 等 級		軽自動車の種別	
運転免許証番号	第 号	用途及び使用目的	
運転免許証の種類		標 識 番 号	鹿児島 奄美

軽自動車税（種別割）の減免を受けたいので、奄美市税条例第90条第2項の規定により申請します。

令和 年 月 日

氏 名
(軽自動車の所有者又は使用者)

奄美市長 殿