

令和7年度

減免申請書

佐賀県小城市長 様

小城市税条例第89条または90条の規定に基づき軽自動車税（種別割）の減免を次のとおり申請します。
また、減免を受けようとするものは、次の1台に限ります。

減 免 申 請 の 種 類		1. 公益専用車両 2. 福祉車両 3. 身体障害者等			
申請者 (納税義務者)		住 所			
		氏名 (名称)			
		個 人 番 号 又は法人番号			
減免を申請する軽自動車等	所有者	住 所			
		氏名 (名称)			
	使ま運 用た転 者は者	住 所			
		氏名 (名称)			
	主たる定置場の位置				
	車 種				
	車両番号又は標識番号				
	総排気量又は定格出力				
	型 式 お よ び 形 状				
	用途および使用目的				
身体障害者等	住 所				
	氏 名		運 転 免 許 証	番 号	
	手帳の番号			交付年月日	
	交付年月日			有 効 期 限	
	障害名及び障害等級			免許の種類及び条件	