

軽自動車税の減免申請書

年 月 日

うきは市税条例第90条第2項の規定に基づく減免を申請します。

うきは市長 様

減免を受ける者の
(納税義務者)

住 所

氏 名

電話番号

身体障害者等の	住所	うきは市 町
	氏名	
減免を受ける者と 身体障害者等との関係		減免を受ける者の
身体障害者手帳等		
番号		号
交付年月日		年 月 日
障害名		
障害等級		級
運転免許証又はマイナ免許証		
運転免許証の番号又は 免許情報記録の番号		号
交付年月日又は 運転免許の年月日		年 月 日
有効期限又は 免許情報記録の有効期限		年 月 日
種類		
条件		
軽自動車等の標識番号		