

令和 年 月 日

うきは市長 様

<申請者>

所在地

法人名

代表者名

軽自動車税減免申請書

うきは市税条例第 89 条第 2 項により、軽自動車税の減免を申請しますので、調査のうえ減免くださるようお願いいたします。

減免を受ける軽自動車等			
標識番号（車両番号）	車名	形式及び年代	原動機の型式
車台番号	総排気量	車種名	主たる定置場
住所 （所在地）			
納税義務者 氏名			
軽自動車の用途・使用目的			

* この申請書には、次の書類を添付してください。

- ① 社会福祉法人であれば、認可許可証の写し
- ② 市の委託事業であれば、委託契約書の写し
- ③ 軽自動車が、直接専用されている事を証するもの（運転日誌等）

年 月 日

うきは市長 様

<申請者>

所在地 福岡県うきは市〇〇町〇〇〇〇

法人名 社会福祉法人 〇〇会

代表者名 理事長 〇〇 〇〇



軽自動車税減免申請書

うきは市税条例第 89 条第 2 項により、軽自動車税の減免を申請しますので、調査のうえ減免くださるようお願いいたします。

減免を受ける軽自動車等			
標識番号（車両番号）	車名	形式及び年代	原動機の型式
久留米 40 あ 〇〇〇〇	ダイハツ	UA-L150S	EF
車台番号	自動車の種別	用途	車体の形状
L150S-002222〇	軽自動車	自家用・特殊	車椅子移動車
住所 (所在地)	福岡県うきは市〇〇町〇〇〇〇〇番地		
納税義務者 氏名	社会福祉法人 〇〇会 理事長 〇〇 〇〇		
軽自動車の用途・使用目的			
特殊用途・重度障害者（車椅子利用者）の病院の受診・送迎支援等のための			
移送サービス車両として使用するもの。			

* この申請書には、次の書類を添付してください。

- ① 社会福祉法人であれば、認可許可証の写し
- ② 市の委託事業であれば、委託契約書の写し
- ③ 軽自動車が、直接専用されている事を証するもの（運転日誌等）