

うきは市長 様

年 月 日

（減免を 受ける 義務者）	住所	
	氏名	
	個人番号	
	連絡先	
	関係	身体障害者等の

軽自動車税減免申請書(身体障害者等)

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。

身体障害者等	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ うきは市		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ (歳)		
身体障害者等 手帳等	番号	号		
	交付年月日	年 月 日		
	障害名			
	障害等級	級		
運当該する 車両を	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者等に同じ うきは市		
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者に同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者等に同じ		
	関係	身体障害者等の		
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	車両番号			
	主たる定置場	うきは市		
	種別	軽自動車 その他()		
	用途	乗用 貨物 特殊		
	使用目的	通院 通勤 通学 通園 生業(職業) 日常生活の移動		