

軽自動車税種別割課税免除申請書

令和 年 月 日

出水市長 椎木伸一 殿

申請人（納税義務者） 住所 出水市

氏名

電話

届出人



下記のとおり、出水市税条例第 90 条の規定により、軽自動車税種別割の課税免除を申請します。

身 体 障 害 者	氏 名				申請人 に同じ <input type="checkbox"/>
	住 所	出水市			
	生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳)			
	手 帳 の 区 分	1.身体障害者手帳 3.療育手帳 2.戦傷病者手帳 4.精神障害者保健福祉手帳			
	手 帳 番 号	鹿 児 島 県 第 号			
	手 帳 交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 交付			
	障 害 等 級 等	級 項 款			
	障 害 の 内 容	1.視覚障害 2.聴覚障害 3.平衡機能障害 4.上肢不自由 5.下肢不自由 6.体幹不自由 7.ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害 8.知的障害 9.精神障害 10.心臓機能障害 11.呼吸器機能障害 12.じん臓機能障害 13.ぼうこう又は直腸の機能障害 14.小腸機能障害 15.肝臓機能障害 16.脳病変による移動機能障害 17.脳病変による上肢機能障害 18.喉頭摘出による音声機能障害			
身 体 障 害 者 の た め に 運 転 す る	氏 名				申請人 に同じ <input type="checkbox"/>
	身体障害者との続柄				
	住 所	出水市			
	運 転 免 許 証 番 号	第 号			
	免 許 交 付 年 月 日	平・令 年 月 日	有効期限	平・令 年 月 日	
	運転免許証の種類・条件	( )免 許	無 眼鏡等 AT 限定		
軽 自 動 車 等	車 両 番 号 ・ 種 別	鹿児島( ) ー			
	用 途 及 び 使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 生業 ( ) <input type="checkbox"/> 通院・通所 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	主 たる 定 置 場	住所と同じ ・ その他( )			