軽自動車税（種別割）減免申請書

令和7年　　月　　日

熊本県荒尾市長
　浅田　敏彦　殿

納税者　住所

氏名

電話

行政区

市税条例第９０条第２項の規定により、下記のとおり軽自動車税（種別割）の減免を申請します。

年　　度		令和7年	減免を受けようとする税額		円
軽自動車等	車両（標識）番号			定置場（使用本拠位置）	
	車　　種				
	所有者 住所				
	所有者 氏名				
身体障害者等	住　所				
	氏　名			年　月　日生　歳	
				納税者との続柄	
	身体障害者 戦傷病者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳 記号番号			交付年月日	
	身体障害者 戦傷病者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳 障害名			障害等級	
運転者	住　所				
	氏　名			身体障害者等との続柄	
	免許証 番号			交付年月日	
	免許証 免許の種類			有効期限	
	免許の条件及び自動車の制限				
	用途及び使用目的	□通学　□通院　□通所 □その他（　　）			
備考					

注意1　減免申請の際に提示するもの

（１）身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳

（２）運転者の運転免許証

（３）自動車検査証（検査のない車両の場合、登録済証）

（４）軽自動車税（種別割）納税通知書（納付が済んでいないもの）

注意２　この申請書は、毎年度納期限前７日前までに提出してください。

※車検用軽自動車税納税証明書は必要ですか（今年度中に車検のある方）	はい	いいえ