

軽自動車税減免申請書(公益)

平成 年 月 日

佐賀市長様

申請者(納税義務者)

住所 (所在地)													
氏名 (名称)												印	
個人番号 (法人番号)													
電話	()												

佐賀市市税条例第94条第2項の規定により軽自動車税の減免を申請します。

(1) 軽自動車等の表示

車両(標識)番号			
車種	原付(一種 二種乙 二種甲) 軽四輪(貨物 乗用) その他		
原動機の総排気量 又は定格出力	ℓ	原動機の型式	
車体の形状			
所有者等	住所(所在地)	佐賀市	
	氏名(名称)		
主たる定置場	佐賀市		
軽自動車等の使用目的 (用途)			

(2) 運転者(生活保護法による減免申請の場合)【原動機付自転車のみ】

住所			
氏名	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
免許証番号	有効期限	平成 年 月 日	
免許の種類	普通 自二 原付 その他 ()		

※職員記入欄

添付書類	<input type="checkbox"/> 車検証の写し <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> 規約又は定款の写し			受付印
番号確認	個・通・住 ()	資料 番号	- - 入力 未・済	