

軽自動車税（種別割）減免申請書（公益等）

令和 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)											
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（種別割）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		税額	円
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・令	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	