

受付印

軽自動車税減免申請(申告)書

北九州市長 様

令和 年 月 日

申請者
(納税義務者等との
続柄 :)

住所

氏名

(電話

)

下記の車両について減免していただきたく申請(申告)します。

該当する□にレ点を入れてください。

令和 年度	定期 随時	税額 (減免を受けようとする税額) 円	車 両 番 号 (標識番号)											
納税義務者の住所 (□申請者住所に同じ)			氏名 (□申請者氏名に同じ)											
個人番号又は法人番号														
車 台 番 号			種別・用途											
車名・型式			総排気量・定格出力											
その他・減免対象 車両に関する事項	主たる定置場、形状は軽自動車税申告書のとおり													
社会福祉事業用軽自動車等														

注 1. この申請(申告)書は、軽自動車税の納期限までに提出してください。

2. 申請(申告)の際には、必ず次のものを提出してください。

(1)指定通知、定款、登記簿など

(2)減免を受けようとする軽自動車の車検証の写し

「社会福祉事業用軽自動車等」とは、社会福祉法による社会福祉事業の経営者又は生活保護法による保護施設、児童福祉法による児童福祉施設及び老人福祉法による老人福祉施設の設置者が所有し、かつ、その事業の用に供する軽自動車等を言います。

※下の欄は記入しないでください。

起案	年 月 日	担当者	係長	課長	受付チェック欄		
決裁	年 月 日				申請書		受付者印
					添付書類		
					手帳受付印	—	
処 理 欄	次のとおり処理してよろしいか 1 適用 (北九州市市税条例施行規則第8条第1項第6号に該当する。) (適用年月日 年 月 日) 2 否認 (理由:)						
審査チェック欄	書類確認	所有形態	重複確認	リスト記入	入力	入力確認	