

受付印

軽自動車税減免申請(申告)書

令和 年 月 日

北九州市長 様

申請者
(納税義務者との
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												
総排気量・定格出力			車名・型式												
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														
生活保護(受給開始年月日 年 月 日)															

注 1. この申請書は、**減免申請する軽自動車税の賦課年度内**に提出してください。

2. 申請(申告)の際には、次のものを提出してください。

(1)保護証明

(2)減免を受けようとする軽自動車の車検証の写し**(1月以内に登録した場合)**

「生活保護等」による減免は、公私の扶助を受けている者が所有するもののうち必要があると認められる軽自動車等です。

必要があると認められる軽自動車等とは

- ・生活保護法の規定による扶助を受けている者が、同法の規定により保有を認められた場合
- ・軽自動車等による以外に通勤する方法が全くない場合
- ・山間へき地等地理的条件、気象的条件が悪い地域に居住する者が通勤、通学の用に供する場合を言います。

※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1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	