記　載　例

様式第67(その1)(第16条関係)
(身体障害者等用)

軽自動車税課税免除申請書

令和〇〇年〇月〇日提出

鹿児島市長　殿

鹿児島市税条例第66条第2号の規定による課税免除の承認を受けたいので鹿児島市税条例施行規則第14条の規定により証拠書類を添えて申請します。

申請者(納税義務者)	住所	鹿児島市〇〇町〇番〇号 (電話番号　〇〇〇－〇〇〇〇　)		
	氏名	桜島　太郎	生年月日	大・昭・平 〇〇年〇月〇日
	個人番号	〇〇〇〇　〇〇〇〇　〇〇〇〇		
課税免除を受けようとする車両	車種	軽四乗用	車両番号又は標識番号	鹿児島５８０あ〇〇〇〇
	車名	スズキ	新規申告年月日	大・昭・平・令 〇〇年〇月〇日
身体障害者等	住所	鹿児島市〇〇町〇番〇号		
	氏名	桜島　太郎	生年月日	大・昭・平・令 〇〇年〇月〇日
	納税義務者との続柄	本人		
身体障害者手帳 戦傷病者手帳	番号	鹿児島市 第 〇〇〇〇号	交付年月日	昭・平・令 〇〇年〇月〇日
障害名	じん臓機能障害		等級	１級
運転者の氏名等	住所	鹿児島市〇〇町〇番〇号		
	氏名	桜島　太郎	生年月日	大・昭・平 〇〇年〇月〇日
	身体障害者等との続柄	本人		
	運転免許証の番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	交付年月日	〇〇年〇月〇日	有効期限	〇〇年〇月〇日
	免許の種類 免許の条件	中型 中型車は中型車（８ｔ）に限る		
	備考			

（例）
原付一種
自動二輪
軽四貨物など

車両を登録した日

障害者手帳等を参考にご記入ください

運転免許証を参考にご記入ください