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　　年　　月　　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 (電話番号　　－　　－　　)			
	氏名		生年月日	大・昭・平　年　月　日	
	個人番号				
課税免除を受けようとする車両	車種		車両番号又は標識番号	鹿児島	
	車名		新規申告年月日	大・昭・平・令　年　月　日	
身体障害者等	住所	鹿児島市			
	氏名		生年月日	大・昭・平・令　年　月　日	
	納税義務者との続柄				
身体障害者手帳 戦傷病者手帳	番号	鹿児島　第　　号	交付年月日	昭・平・令　年　月　日	
障害名			等級	級	
運転者の氏名等	住所	鹿児島市			
	氏名		生年月日	大・昭・平　年　月　日	
	身体障害者等との続柄				
	運転免許証の番号	第　　号			
	交付年月日	年　月　日	有効期限	年　月　日	
	免許の種類 免許の条件	種類： 条件：			
	備考				