

宛先（提出先）：長崎市長 様

軽自動車税（種別割）減免継続調査書兼申請書

軽自動車税（種別割）の減免について下記のとおり申請します。

◆減免の申請者

納税義務者	住 所 (所在地)		電話番号	
	氏 名 (名 称)		個人番号 (法人番号)	

はい・いいえのいずれかに○をつけてください。

前回の申請内容から変更がありますか？	はい ・ いいえ
--------------------	----------

前回の申請内容から変更がある方（上記ではいと回答された方）のみ下記の欄に記入してください。
記入していただくのは、変更のある項目のみで結構です。

① 障害者手帳に関する事項	住 所		
	氏 名		
	納税義務者との関係		
	手帳の種類		
	手帳の番号		
	手帳の交付年月日		
	障害等級		
	障害名		
② 運転者に関する事項	住 所		
	氏 名		
	障害者との関係		
	運転免許の番号		
	運転免許の交付年月日		
	運転免許証の種類		
	運転免許証の有効期限		