

軽自動車税減免申請に係る誓約書 (障がい者減免)

(あて先) 福岡市長

年 月 日

下記のとおり、この軽自動車を障がい者のために専ら^{もっぱ}使用することを誓います。
なお、申請内容に変更が生じた場合は直ちに報告します。

減免申請する 車両番号 (標識番号)	
-----------------------	--

納税義務者 (誓約者)	氏名		生年月日	年	月	日
	住所			障がい者との続柄		

障がい者	氏名		生年月日	年	月	日
	住所			納税義務者との続柄		

運転者	氏名		生年月日	年	月	日
	住所			障がい者との続柄		