

構造減免（法人）・記載例

令和6年度 軽自動車税（種別割）減免申請書

(宛先) 申請者と、届出者が同じ場合は□のみで構いません。

申請日 令和6年 月 日

申請者（納税義務者）

届出者

|      |                            |  |         |
|------|----------------------------|--|---------|
| 住所   | 高松市〇〇町〇〇-〇                 | <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ | 申請者との続柄 |
| 氏名   | 社会福祉法人 〇〇〇〇<br>代表取締役 〇〇 〇〇 | 住所   |         |
| 電話番号 | 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇          | 氏名   |         |
| 個人番号 | 記入不要                       | 電話番号   |         |

高松市市税条例第73条第2項又は第73条の2第2項若しくは第3項の規定により、次のとおり申請します。

|                |   |                |               |
|----------------|---|----------------|---------------|
| 車両番号<br>(標識番号) | 香川〇〇〇 〇 〇〇〇〇  | 納税通知書<br>受領年月日 | 令和 年 月 日      |
| 種別             | <input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> ( )   | 税額             | 未着のときは記入不要です。 |
| 用途             | <input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 特種 )  |                |               |
| 車名             | ダイハツ  | 型式             | AAA-ZZ        |
| 主たる定置場         | <input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )   |                |               |
| 使用目的<br>(申請理由) | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 生業 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (身体に障害のある施設利用者の送迎のため) |                |               |

備考を除き、以下高松市市税条例第73条の2第2項に該当する者のみ記載

(この欄は記入不要です。)

必要書類等

- 自動車検査証（「車いす移動車」又は「身体障害者輸送車」などの記載がある8ナンバーの車に限る）  
※電子車検証（ICタグ付き車検証）をお持ちの場合は、「自動車検査証記録事項」も併せてご提出ください。

★郵送提出の場合は、写しを送ってください。

- ※ 福祉車両で販売されている車であっても、乗用自動車として使用できるもの（後部座席を折りたたんだり、着脱したりできるもの）については、減免の対象となりません。仕様について御不明な点は、高松市市民税課（電話087-839-2233）にお問い合わせください。

< 市役所記入欄 >

障害者手帳の再認定日：平・令 年 月 日

本人確認  運転免許証  マイナンバーカード  身体障害者手帳等  その他 ( )

判定障がい等級 障がいの区分 ( ) 対応等級 ( )

※減免の対象となる「障がいの区分」を簡単に記入。複数ある場合は、いずれか1つのみ。 Ex) 上肢、1級