

公益減免（社会福祉事業）・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>理事長 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 checked="" type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |                |               |
| 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 ( 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。)

対象となる軽自動車等（高松市市税条例施行規則第10条第3項第1号）

社会福祉事業を行うことを目的とする公益法人等（法人税法第2条第6号の公益法人等をいう。）で収益事業を行わないものが所有者として登録し、かつ、当該公益法人等が専ら身体障害者（児）、知的障害者（児）若しくは精神障害者又は老人の送迎等に使用するもの

必要書類等

自動車検査証（郵送提出の場合は、写しを送ってください。）

※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。

運行日誌又は運行計画書

★社会福祉法人以外のおとき（上記の必要書類に加えて必要です。）

社会福祉事業を行っていることを証するもの（写し）

※ 社会福祉事業に関する指定更新通知書など

法人の活動内容がわかるもの（写し）

※ 定款又は寄附行為など

< 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