

(宛先) 高松市長

(申請者・納税義務者)

住所

氏名

令和3年度 軽自動車税 (種別割) 減免申請書

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 (標識番号)		納税通知書 受領年月日	令和 年 月 日	
種 別		税 額	円	
納税義務者住所		用 途		
納税義務者氏名		車名・型式		
納税義務者の 個人番号				
主たる定置場				
使用目的 (申請の理由)				
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				
障 が い 者	住 所			
	氏 名		年 齢 歳	
	手帳番号又は 受給者番号	身体・戦傷・療育・精神号 香川県・高松市 第 号	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	障 がい 名	別紙のとおり (手帳等の写しを添付)	交付年月日	昭・平・令 年 月 日
障がいの程度 (等級)			級	
運 転 者	住 所			
	氏 名		障がい者 との続柄	
	運転免許証番号	第 号	交付年月日	平・令 年 月 日
	運転免許証 の有効期限	平・令 年 月 日	運転免許の種類	中型・大型・()
免許の条件	<input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> 中型車は中型車(8t)に限る <input type="checkbox"/> 小特車及び原付車を除く <input type="checkbox"/> 中型車(8t)、準中型車と普通車はAT車に限る <input type="checkbox"/> AT車の中型車(8t)、準中型車と普通車に限る ()			
< 備考 > 障害者手帳の再認定日：平・令 年 月 日				
来庁者 <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者以外 住所 () 氏名 () 申請者との続柄 ()				
連絡先 (電話) - - 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 ()				