|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和３年 　 月　 日  （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。 | | | | | | | | |
|  | |  | | | 納税通知書  受領年月日 | 令和 　 年 月 日 | | |
|  | |  | | | 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 | |  | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 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 |  |  | | | | | | |
|  |  | | | | 年 　齢 | 歳 | |
|  | 身 体 ・ 戦 傷 ・ 療 育 ・ 精 神  香川県 ・ 高松市 第 　 号 | |  | | 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） | |  | | 昭・平・令  　年 月 日 | | |
| 障がいの程度 | | 級 | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  | | | | 障がい者  との続柄 | |  |
|  | 第 　　　　　　 号 | |  | | 平・令  年 月 日 | | |
| 運転免許証の有効期限 | 平・令　　　年　　　月　　　日 | |  | | 中型・大型・( ) | | |
|  | □眼鏡等　　　□中型車は中型車(8t)に限る　　　□小特車及び原付車を除く  □中型車(8t)、準中型車と普通車はAT車に限る  □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　□申請者本人  □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（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |