

課長	課長補佐	係長	係

## 軽自動車税（種別割）減免申請書

令和 年 月 日

観音寺市長 宛て

申請者 住所 観音寺市  
(納税義務者) 氏名  
個人番号  
電話番号

観音寺市税条例第90条第2項により、次のとおり減免の申請をします。  
なお、減免の事由が消滅したときは、ただちにその旨を届け出ます。

記

障害者の住所・氏名	住所	〒 観音寺市			
	(ふりがな)氏名				
	生年月日	年 月 日 ( 歳)			
運転する者の住所・氏名 (本人又は生計同一者等)	住所	〒 観音寺市			
	(ふりがな)氏名				
運転者が家族等運転の場合のみ記入してください。 使用目的 : 通所・通学・通勤・通院 (障害者との続柄 : )					
障害者 手帳	番号 交付	香川県 第 号 年 月 日	運 転 免 許 証	番号	香川県 第 号
障害名	再認定時期	年 月		交付日	年 月 日
				有効期限	年 月 日
障害等級	級				
軽自動車の種別	別紙のとおり (自動車検査証の写し)				
原動機の型式					
原動機の総排気量又は定格出力					
用途					
車体の形状	標識番号				
主たる定置場	<input type="checkbox"/> 住所と同じ		税 額		
	<input type="checkbox"/>		区 分	自家用	
摘要					

※軽自動車の所有者名義は、身体障害者等の本人名義に限る。  
(ただし、18歳未満の身体障害者又は精神障害者、知的障害者と生計を一にする者を除く)

支 所 受 付