

|    |      |    |   |
|----|------|----|---|
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
|    |      |    |   |

# 軽自動車税減免申請書

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<br>(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。<br>使用目的 : 通所・通学・通勤・通院 (障害者との続柄 : ) |   |                  |                       |      |   |
| 障害者<br>手帳  | 番号<br>交付  | 香川県 第 号<br>年 月 日 | 運<br>転<br>免<br>許<br>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   |                  |                       | 種類   | 普通・中型・大型・その他 ( )  |
| 軽自動車の種別  | 別紙のとおり<br>(自動車検査証の写し)   |                  |                       | 条件   | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> ( )<br><input type="checkbox"/> 中型車は中型車 (8t)に限る |
| 原動機の型式   |   |                  |                       | 標識番号 |   |
| 原動機の総排気量又は定格出力   |   |                  |                       | 税 額  |   |
| 用途   |   |                  | 区 分                   | 自家用  |   |
| 車体の形状  | 主たる定置場 <input type="checkbox"/> 住所と同じ<br><input type="checkbox"/> |                  |                       |      |   |
| 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 |
|         |