



軽自動車税（種別割） 減免申請書

三木町長 殿

令和 年 月 日

三木町税条例第90条第2項に基づき申請します。

☐ 下記の軽自動車の他には、身体障害者等減免を受けていません。

(納税義務者)	氏 名		身体障害者等との続柄	☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 常時介護者 その他 ()		
	住 所	三木町大字				
	電 話 番 号		個 人 番 号			
代 理 者	氏 名		申 請 者 等 続 柄			
	住 所	三木町大字				
身 体 障 害 者 等	氏 名	☐ 納税義務者と同じ		年 齢	歳	
	住 所	☐ 納税義務者と同じ 三木町大字				
	手 帳 番 号	別紙のとおり	交 付 年 月 日	別紙のとおり		
	障 害 の 程 度	別紙のとおり				
運 転 者	氏 名		身体障害者等との続柄	☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 常時介護者 その他 ()		
	住 所	☐ 納税義務者と同じ 三木町大字				
	免許証番号・種類・条件等	別紙のとおり	交 付 年 月 日	別紙のとおり		
	免許情報記録の番号		運転免許の年月日及び免許情報記録の有効期限			
車 両	主たる定置場(使用の本拠)	三木町大字				
	車両番号又は標識番号	☐ 納税義務者の住所と同じ ☐ 身体障害者等の住所と同じ ☐ 運転者の住所と同じ 香川		車 種	軽四輪 (☐ 乗用 ☐ 貨物用) その他 (cc/kw)	
	用 途 ・ 使 用 目 的	☐ 通院 ☐ 通勤 ☐ 通学 ☐ 日常生活 その他 ()				

決 裁	課 長	主 幹	副主幹	係 長	主任主事	主 事	入力者	確認者	受付者

(税額： 円、入力日：)

確 認 事 項		本人確認	続柄確認	手帳記載	納付	還付
	申請者	マ・免・パ・在・障・保・介・他			☐ 回収 (納付書)	☐ ☐
	代理人		同・誓・委・戸		☐ <口座振替日(5/) ≤ ☐	無 有