

の項目は入力シートから自動反映されます。

※自動車税事務所使用欄

※ □(02)年度途中取得 □(03)課税復活 ※印は事務処理用

身体障害者・精神障害者に係る自動車税（環境性能割・種別割） 軽自動車税（環境性能割）		減免申請書		※受付番号		※印は事務処理用		
(宛先) 埼玉県自動車税事務所長		納税者 住所		さいたま市浦和区高砂3-15-1		令和4年5月10日		
		フリガナ		サイタマ タロウ				
		氏名		埼玉 太郎				
		電話番号		048-830-2000				
下記のとおり、埼玉県税条例 第55条の7第2項 第55条の17第2項 地方税法 附則第29条の10		の規定により自動車税 環境性能割 種別割		の減免を受けたいので申請します。				
の規定により軽自動車税 環境性能割								
区分	年度	税率	課税額	減免額	納付税額			
自動車税(環境性能割) 軽自動車税(環境性能割)		/100	円	円	円			
自動車税(種別割)	令和4年度	39,500 円	39,500 円	39,500 円	円			
自動車	登録番号又は車両番号	事業用・ 自家用の別	定置場（使用の本拠の位置）	所有者の住所及び氏名（名称）		使用者の住所及び氏名		
	大宮333お1234	自家用	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者の住所と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
障害者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 埼玉県さいたま市西区中釘2-15-2		フリガナ	サイタマ サプロウ	生年月日	昭和20年2月10日	
	納税者との続柄		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 納税者にとって [父]	使用目的	障害者の	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 通所		
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 []	記号番号	さいたま市 第1234号		交付年月日	令和4年2月10日	交付 再交付	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		障害等級	1級	手帳番号	自立支援医療費の受給者番号		※職員記入欄
		障害の程度	3級	障害名	狭心症による機能障害			
		交付年月日			手帳有効期限（更新）			
運転者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ		氏名	埼玉 太郎	障害者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者にとって [子]	
	運転免許証	番号	1234567890XX		交付年月日	令和4年4月30日		
	免許の種類		<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> その他 []	有効期限	令和9年4月15日			
免許の条件及び自動車の制限		<input checked="" type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> AT車に限る <input type="checkbox"/> 中型車に限る <input type="checkbox"/> その他 []						
備考							※確認した職員	

今回申請する障害者について、他に減免を受けている車両がないことを誓約します。

【自動車税事務所使用欄】

※□新規 □同車再申請 □障変更 □納義変更 □前車：M・C・K・R・W・B・Y 平成 令和 年 月 日 □抹消 □移転 □前年度末日付の非該当届提出 □その他 []

※□納期変更後の納期内申請 □課税復活後の納期内申請