

年度 自動車税種別割減免 (取消) 申請書

付
受 印

宮崎県 県税・総務事務所長 殿 年 月 日		申請者	住(居)所							
			フリガナ氏名	電話	() -					
			個人番号 <small>(月割課税の場合は記載不要)</small>							
宮崎県税条例第64条の3の規定により自動車税種別割の減免を受けたいので、宮崎県税条例施行規則第84条の5第3項の規定により下記のとおり申請します。										
減免 申請 消 対象 自動 車 (ア)	登録番号		別添自動車検査証写しのとおり							
	宮崎	カナ	所有者	住(居)所						
	用途 及 目的	1 通院 2 通学(通所) 3 生業等		フリガナ氏名						
			使用者	住(居)所						
				フリガナ氏名						
身体障がい者 (イ)	別添手帳写しのとおり									
	住(居)所				生年月日	年 月 日				
	フリガナ氏名				年齢	歳				
個人番号 <small>(月割課税の場合は記載不要)</small>										
(イ) (ア) のために	別添免許証写しのとおり									
	住(居)所				(イ) との関係 1 本人 2 生計同一者(続柄) 3 常時介護者					
	フリガナ氏名									
減免申請をする場合 (取消申請の場合は不要)	手帳の内容	別添手帳写しのとおり					運転免許証の内容	別添免許証写しのとおり		
		番号				番号				
		交付年月日	年 月 日			交付年月日		年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	障がい名					有効期限	年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳	障がい等級					免許の種類		
		<input type="checkbox"/> 療育手帳	総合判定	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2				免許の条件等		
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	障がい等級	1 級								
減免取消の申請 (減免申請をしない場合は不要)	(取消しの理由)									
※ 処理欄	自動車税割	課税額	減免額	減免後の税額	処理日付	確認印	備考			
		円	<input type="checkbox"/> 左に同じ	<input type="checkbox"/> 0円						
		(<input type="checkbox"/> 重課対象)	<input type="checkbox"/> 45,000円	<input type="checkbox"/> 円						
			<input type="checkbox"/> () 円							

(注意)

処理欄は、記入しないでください。

(記入要領)

- 1 「減免^{申請}_{取消}対象自動車(ア)」欄の「所有者」は、所有権留保(販売会社名義)となっているときは、社名だけを記入してください。
- 2 「(イ)のために(ア)を運転する者」欄の「(イ)との関係」が「2 生計同一者」のときは、続柄を()に記入してください。(例えば「長男」、「父」など)
- 3 下記(申請時に必要な書類等)に掲げる1～3の書類の写しを添付する場合は、太線枠の欄(「申請者」、「登録番号」、「用途及び使用目的」、「年齢」及び「(イ)との関係」並びに身体障がい者等の氏名及び運転者の氏名のフリガナ)のみの記入とすることができます。

(申請時に必要な書類等)

減免申請に際しては、次の書類等が必要です。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1 身体障害者手帳等(原本)2 運転免許証(両面コピー可)3 自動車検査証(原本)4 自動車税種別割減免申請理由証明(願)書(生計同一者運転のみ)5 自動車税種別割等に係る常時介護証明書(常時介護者運転のみ)6 申請者及び身体障がい者等の個人番号カード7 窓口に来られた方の本人確認ができる書類等 |
|--|

(その他)

- 1 自動車税種別割減免申請理由証明書又は常時介護証明書は福祉事務所長等が交付しますが、証明書の申請には住民票が必要な場合があります。
- 2 障がいの内容によって減免の対象となる障がい等級が異なりますので御注意ください。
- 3 この申請書の記入に当たって御不明な点がありましたら、最寄りの県税・総務事務所にお尋ねください。
- 4 現在、減免を受けている場合に、減免の取消しを希望する方は、この様式により申請してください。