

減免申請書（自動車税（環境性能割及び種別割）分）

令和 年 月 日

長野県知事 様

申請者 下

長野県県税条例 第69条の5第1項第1号
第69条の13第1項第2号
の規定により、下記のとおり減免してください。

住所
フリガナ
氏名

176
電話番号 (ハイフン不要)

187
個人番号

記

税目	年度	課税標準額又は年税率	課税額①	減免額②	納付額①-②
環境性能割		千円	円	円	円
種別割		円	円	円	円

自動車	登録番号 <small>長野:1 松本:2 諏訪:4</small>	7 例: 1 500 ♪ 〇〇〇〇		車名	乗車定員	最大積載量	総排気量	cc	
	種別	普通・小型		用途	乗用・貨物・()		自動車の特別な仕様及び構造に関する事項		
	取得年月日	年	月	日	初度登録年	年			
所有者 <small>(所有権留保付自動車の場合は使用者)</small>	フリガナ 氏名				165 納税者番号		障がい者との関係	本人・父母・子・他 ()	175

減免を受けようとする理由及び使用目的

障がい者が通院・通学・通勤その他日常生活の必要のために使用するため

201 自動車を専ら利用する者の範囲

0本人1他

障がい者本人

区分	住所	氏名	障がい者との関係
----	----	----	----------

障がい者	住所コード	38		フリガナ	91		0本人 1父母 2兄弟 3子 4配偶 5祖父 6内縁 7日常的介護 9他
	番地	49		104 漢字 (氏名の間を1字空けてください。)		障がい者 身体18歳との関係 未滿	
	方書	63		生年月日	大正:2 昭和:3 平成:4 令和:5		

身体障がい者等	住所コード	202		フリガナ	255		障がい者 身体18歳との関係 未滿
	番地	213		268 漢字 (氏名の間を1字空けてください。)		障がい者 身体18歳との関係 未滿	
	方書	227		生年月日	大正:2 昭和:3 平成:4 令和:5		

運転免許証	番号			手帳種別	1 身体障がい 3 知的障がい 4 精神障がい 2 戦傷病		135
	交付日	平成・令和	年 月 日	障がい名	合併 () 視覚 () 聴覚 () 平衡 () 上肢 () 下肢 () 体幹 () 心臓 () 腎臓 () 呼吸器 () 膀胱・直腸 () 小腸 () 喉頭 () 免疫 () 肝臓 () 知的 () 精神 ()		発行者コード 133
	有効期限	平成・令和	年 月 日	該当に○をし、()内に等級を記入してください。			
	種類	普通・中型・大型・()		番号 (左詰め)	136		
条件	中型車は中型車(8t)に限る 眼鏡等・AT車限定		交付日	146	昭和・平成・令和	年 月 日	

還付	<input type="checkbox"/> 隔地払 <input type="checkbox"/> 口座振替払	<input type="checkbox"/> 口座名義人 <input type="checkbox"/> 金融機関	フリガナ	委任状: 有・無
----	--	---	------	----------

既減免車 無・有 (登録番号:) 処分状況: H・R . . . 抹消・転出・移転

申請車 納税義務者: 現所有者・第三者 障がい内容 153 合併内訳 156

手帳再交付 無・有 (再交付日: H・R . . . 理由:)

減免事由 自動車取得・手帳交付・等級変更・申請・他 ()

日・番号	16 申請	23 承認	30 減免始期	1 身障減免番号	37 年度
------	-------	-------	---------	----------	-------

メモ

(お願い) 申請書の審査及び翌年度以降の自動車税の減免の自動継続の審査のため、今回提出いただいた申請事項について、手帳発行者及び市町村役場に県税務課から確認の照会をすることがありますのでご了承ください。