

受 付		自動車税(環境性能割・種別割)減免申請書 (身体障害者等の利用に供する自動車) (県税条例第147条の20第4項又は第163条第2項の規定による申請書)				
群馬県知事あて		申請年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日			
申請者 = 納税義務者	住所 (所在地)	群馬県 前橋市 大手町 1-1-1				
	フリガナ	グンマ タロウ				
	氏名 <small>(法人の場合は、法人名及び代表者名)</small>	群馬 太郎				
この申請について応答する 担当者の氏名		所属部署名は詳細に記載してください	027-263-4343			
令和 ● 年度の自動車税(環境性能割及び種別割)について、次のとおり減免してください。						
自動車の登録番号(車両番号)		前橋800さ1234				
減免申請税額	自動車税(種別割)	納税通知書の税額を転記	普通徴収・証紙徴収			
	自動車税(環境性能割)					
身体障害者等 専用構造自動車	申請車両を 利用する身 体障害者等	住所	前橋市 大渡町 1-2-3	申請車両 の 運行内容	目的	通院・日常生活
		氏名	群馬 花子		回数	週3回
		生年月日	S25.10.10		名称・所在地	具体的な 施設名 ●●病院 高崎市台町1-0
		電話番号	027-263-0000			
		申請者との続柄	母			
身体障害者 等用改造自 動車の自動 車税(環境 性能割)の 減免税額の 算出方法	区分			額		
	自動車の本体価格	①	利用対象者が不特定多数の場合は、 空白部分に使用目的等を記載してください。 例：施設利用者の送迎、福祉タクシー ※個人の方が不特定多数を対象とする場合 は個別に判断しますので、自動車税事務所 までご連絡ください。	円		
	構造変更に要した費用	②				
	取得価格	①+				
減免税額		円				
添付書類	1 登録事項等証明書、自動車検査証の写し					
	2 売買契約書の写し又は注文書					
	3 構造変更した部分の写真					
	4 身体障害者等専用構造自動車 証する書類					
	5 その他知事が指示する書類					
添付書類 3 写真について 以下の3点が必要です。 ①ナンバープレートを含む車両全景 ②構造変更部分が見える状態での車両全景 ③構造変更部分のアップ						

注 この申請書は、自動車税(種別割)で普通徴収の方法により納付するものにあつては納期限までに、自動車税(種別割)で証紙徴収の方法により納付するものにあつては自動車税証紙によりその税額を納付することとされている際に、自動車税(環境性能割)にあつては自動車税(環境性能割)の申告書を提出する時又は日までに提出してください。