

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		
					※仮申請番号		
(宛先) 埼玉県自動車税事務所長					令和4年5月10日		
納税者		住所	さいたま市浦和区高砂3-15-1				
		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 環境性能割 第55条の17第2項 種別割 地方税法 附則第29条の10 の規定により軽自動車税 環境性能割 の規定により自動車税 の減免を受けたいので申請します。							
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	円	円		
自動車	登録番号又は車両番号		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		<input checked="" type="checkbox"/> 使用者の住所と同じ <small>事業用・ 自家用の別</small> 自家用	<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		
	氏名	埼玉 三郎		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	<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	
	障害等級又は 障害の程度	3級	障害名	狭心症による機能障害 ※職員記入欄			
<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			
	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]		交付年月日	令和4年4月30日		
	運転免許証	番号	1234567890XX		有効期限	令和9年4月15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 []		免許の条件及び自動車の制限	<input checked="" type="checkbox"/> 眼鏡等 <input type="checkbox"/> A T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	

【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