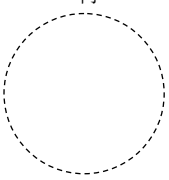


【記載例】

※車の 既減 状況	登録番号	
	名変・抹消	年 月 日
受付担当者		

付  受印	年 月 日 自動車税事務所長 様 (県税事務所長)	申請者 (納税義務者)	住 所 (所在地)	〒 ○○○-○○○○ 岐阜県○○市○○町○丁目○番地
			フリガナ 氏 名 <small>法人にあってはその 名称及び代表者氏名</small>	○○○○カイ 社会福祉法人 ○○会 ○○○○ ○○○ 理事長 ○○ ○○
			電話番号	〈 ○○○ 〉 ○○○ - ○○○○

構造上身体障害者等の利用に専ら供するための自動車に係る 自動車税減免申請書

自動車 の 状 況	車体の形状	<input checked="" type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> 身体障害者輸送車 <input type="checkbox"/> 入浴車										
	使用目的	介護施設における車いす利用者の送迎										
	構造の明細	車いす固定装置(2基)、リフト										
利 用 者 の 状 況	(個人利用) 特定の個人が 利用する場合	住 所	〒 -									
		フリガナ 氏 名	生年 月 日	T・S・H・R 年 月 日								
	申請者との続柄											
	添付書類	(1) <input type="checkbox"/> 自動車検査証 (2) 利用する必要があることを明らかにする書類 (次のいずれかに、✓点を付けてください) <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> 介護サービス費(車いす貸与)の領収書 <input type="checkbox"/> 補装具費(車いす)支給決定通知書(市町村交付) <input type="checkbox"/> その他() (3) <input type="checkbox"/> 写真										
	規則第 87 条の 3 第 6 項の該当の 有無	上記利用者に関して、他に構造上身体障害者等の利用に専ら供するための減免又は身体障害者等減免を <input type="checkbox"/> 受けています <input type="checkbox"/> 受けていません										
(事業利用) 不特定者が 利用する場合	添付書類	(1) <input checked="" type="checkbox"/> 自動車検査証 (2) 利用する必要があることを明らかにする書類 (次のいずれかに、✓点を付けてください) <input checked="" type="checkbox"/> 定款・寄付行為・登記簿の写し <input type="checkbox"/> その他() (3) <input checked="" type="checkbox"/> 写真										
減免処理事由 ※	対 象 自 動 車	登録(取得)年月日			登録番号							
自動車税		年	月	日	運支	車種	記号	番 号				
		平成 令和	○	○	○	岐 岐阜 飛騨	8	○	○	○	○	○
	課 税 額 ①	減免申請額 ②			減免後の額 ①-②							
令和 年度自動車税	円	円			円							
申請代理人	屋号又は氏名			電話番号								
				〈 〉 -								

(備考) ・この申請書は、正副 2 通を提出することとし、正本には、減免を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。
 ・※印の欄は記載しないこと。

