

--

※ □(02)年度途中取得 □(03)課税復活 ※印は事務処理用

**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

納税者

住所
フリガナ
氏名
電話番号

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 の規定により自動車税 環境性能割
の減免を受けたいので申請します。
の規定により軽自動車税 環境性能割

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)		円	円	円	円

自動車	登録番号又は車両番号	事業用・ 自家用の別	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
		自家用	<input type="checkbox"/> 使用者の住所と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ

住所	住所	フリガナ	氏名	生 年 月 日
□	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			

障害者	納税者との続柄	□本人 □納税者にとって []	使用目的	障害者の	□通院 □通学 □生業 □通所
	<input 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	交付年月日	交付	再交付
	障害等級又は 障害の程度	障害等級	障害名	※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	氏名	障害者との 続柄	□本人 □障害者にとって []
	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ			

運転免許証	番 号	免 許 の 種 類	□普通 □中型 □大型 □その他 []	交付年月日	有効期限
		免許の条件及び自動車の制限	□眼鏡等 □A T車に限る □中型車に限る □その他 []		

☑今回申請する障害者について、他に減免を受けている車両がないことを誓約します。

(郵送 手書き用)

※ 他に減免を受けている車両があると申請できません。御注意ください。

【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
 ※□納期変更後の納期内申請 □課税復活後の納期内申請

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 []