減免申請書（自動車取得税及び自動車税分）

年　月　日

長野県知事　様

申請者　〒

住　所

長野県県税条例　第５３条第１項第２号
第６８条第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。

氏　名　㊞

176 電話番号（ハイフン不要）

187 個人番号　0

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
自動車取得税		千円	円	円	円
自動車税		円	円	円	円

自動車

登録番号（長野:1　松本:2　諏訪:4）	7 例：１５００タ〇〇〇〇	車名		乗車定員	人	最大積載量	kg	総排気量	cc
種別	普通・小型・軽	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（所有権留保付自動車の場合は使用者）	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 0本人1他

自動車を専ら利用する者の範囲：障がい者本人

身体障がい者等

区分	住所	氏名	障がい者との関係
障がい者	住所コード 38 番地 49 方書 63	91 フリガナ 104 漢　字　（氏名の間を１字空けてください。） 生年月日　大正:2 昭和:3 平成:4 令和:5　126　年　月　日	0本人 1父母 2兄弟 3子 4配偶 5祖父母 6内縁 7日常的介護 9他
運転者	住所コード 202 番地 213 方書 227	255 フリガナ 268 漢　字　（氏名の間を１字空けてください。）	障がい者との関係 身体18歳未満　290　291

運転免許証

番　号	
交付日	平成・令和　年　月　日
有効期限	平成・令和　年　月　日
種　類	普通・中型・大型・（　）
条　件	中型車は中型車(８ｔ)に限る 眼鏡等　・AT車限定 （

障がい者手帳

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
障がい名（該当に〇をし、（　）内に等級を記入してください。）	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（　）
番号（左詰め）	136　発行者コード 133
交付日	146　昭和・平成・令和　年　月　日

県税事務所整理欄

還付	・隔地払 ・口座振替払	口座名義人	フリガナ	委任状：　有・無
		金融機関	銀行･金庫･組合･農協　支店　普･当　番号（　）	
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（　）			確認印
日・番号	16 申請 5　23 承認 5　30 減免始期　1 身障減免番号　37 年度			
メモ 292				

（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。