

# 減免申請書（軽自動車税（環境性能割）分）

令和 年 月 日

長野県知事 様

申請者 〒

税条例 附則第15条の3

住 所

フリガナ

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) [REDACTED]

187  
個人番号 0 [REDACTED]

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
環境性能割		千円	円	円	円
種 別 割		円	円	円	円

自動車	登録番号 長野:1、松本:2、 諏訪:4、 安曇野:5、 南信州:6	7 例: 1500 タ〇〇〇〇	車名	乗車定員	最 大 積載量	総排気量	
	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	初度登録年	年	165 納税者番号 [REDACTED]	障がい者と の関係	175 [REDACTED]
	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			

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 [REDACTED] 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 38 コード 番地 49 方書 63	91 フリガナ [REDACTED] 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	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 202 コード 213 番地 227 方書	255 フリガナ [REDACTED] 268 漢字 (氏名の間を1字空けてください。)	障がい者 身体18歳 との関係 未満
			290 [REDACTED] 291 [REDACTED]	135 [REDACTED]

運 転 免 許 証	番 号	手帳種別	
	交付日 平成・令和 年 月 日	障がい者手帳	合併 ( ) 視覚 ( ) 聴覚 ( ) 平衡 ( ) 上肢 ( )
	有効期限 平成・令和 年 月 日		下肢 ( ) 体幹 ( ) 心臓 ( ) 腎臓 ( ) 呼吸器 ( )
	種 類 普通・中型・大型・( )		膀胱・直腸 ( ) 小腸 ( ) 喉頭 ( ) 免疫 ( )
	条件 中型車は中型車(8t)に限る 眼鏡等・AT車限定 ( )		肝臓 ( ) 知的 ( ) 精神 ( )
		番 号 (左詰め)	136 [REDACTED] 133 [REDACTED] 発行者コード
		交 付 日	146 [REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日

還 付	口座名義人 金融機関	フリガナ	委任状：有・無

既減免車	無・有 (登録番号 : [REDACTED])	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 [REDACTED]	合併内訳 156 [REDACTED]
-------	------------------	----------------------	---------------------

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 23 承認 30 減免始期 1 身障減免番号 37 年度	
------	------------------------------------	--

メ モ	292 [REDACTED]	
-----	----------------	--

(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。