

減免申請書（軽自動車税（環境性能割）分）

長野県知事 様

申請者 下

税条例 附則第15条の3

住所

フリガナ

氏名

電話番号

個人番号

令和 年 月 日

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	7 例: 1 500 ♪ ○○○○					車名	乗車定員	人	最大積載量	kg	総排気量	cc
	長野:1、松本:2、諏訪:4、安曇野:5、南信州:6												
	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								
所有者	フリガナ							障がい者との関係	175				
(所有権留保付自動車の場合は使用者)	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	0本人1他	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					91 フリガナ					0本人 1父母 2兄弟 3子 4配偶 5祖父 6内縁 7日常的介護 9他
		番地	49					104 漢 字 (氏名の間を1字空けてください。)					
		方書	63					生年月日 大正:2 昭和:3 平成:4 令和:5 年 月 日					
運 転 者	住所コード	202					255 フリガナ					障がい者 身体18歳との関係 未満	
	番地	213					268 漢 字 (氏名の間を1字空けてください。)						
	方書	227					290 291						
番号						手帳種別	135						
交付日	平成・令和 年 月 日					障がい者手帳	障がい名	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（ ）					
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 ()					番 号 (左詰め)	136						
						交 付 日	146						

県税事務所整理欄	還 付	口座名義人		フリガナ		委任状：有・無				
		金融機関								
	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		23 承認		30 減免始期		1 身障減免番号		37 年度	
メ モ	5		5		5					

(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。