

心身障害者の環境性能割減免申請書

栃木県自動車税事務所長 令和 3 年 3 月 5 日

納税通知書に記載のある方の  
住所・氏名・続柄・電話番号を記入  
※続柄は身障者からみた関係を記入

納税義務者  
住所 〒 321-0169  
宇都宮市八千代1-5-10  
氏名 自税 太郎  
(心身障害者との関係 子)  
TEL ( 028 ) 658 - 5583

記入日を記載

減免申請をする車両情報を記載  
(車検証の情報)

下記の心身障害者のために使用する自動車について免除(減免)を受けたいので、次のとおり申請します。  
減免申請をする車両について誓約します。  
(減免)制度の趣旨の通り、主として下記記載の用途で使用する。また、申請を受けた自動車の使用実態について、自動車税事務所長が調査した結果、申請を受けた自動車の使用実態について、免除(減免)を受けるに相応しいと認められた場合、正納税を行うこと。  
車両を使用する主な理由に○を付け、利用先を記載

自動車 登録番号	栃 宇都宮 栃木 とちぎ 那須 500 さ 0001	用途 利用先	通勤 通学 通院 通所 生業 その他
	取得年月日 令和 3 年 4 月 1 日		八千代病院 (主な用途に○をつけ、主な利用先を具体的に記入してください。)

課税標準額 免除(減免)を受けようとする額

心身障害者 住所	〒 321-0169 宇都宮市八千代1-5-10		障害者手帳の内容を記載 *住所が申請者様と同様の場合は「申請者と同じ」との記載も可	自税 花子	
	TEL ( 028 ) 658 - 5583			平成11 年 1 月 11 日	
	手帳の種類	身障 戦傷 療育 精神保健		「申請者と同じ」との記載も可	一下肢の機能を全廃したものと記載
	交付番号	栃木 県 市 第 5555 号		身体障害者手帳の場合は、略記号も記載	F-33
交付年月日	平成 30 年 1 月 15 日	名	(略記号)		
級 別	3級				

運転者 住所	〒 321-0169 宇都宮市八千代1-5-10		運転免許証の内容を記載 *住所が申請者様と同様の場合は「申請者と同じ」との記載も可	自税 太郎
	TEL ( 028 ) 658 - 5583			子
	有効期限	平成 令和 5 年 2 月		1111 2222 3333
免許の条件等	中型車は中型車(8t)に限る		免許の種類	中型

既に免除(減免)を受けている自動車の状況	登録番号	栃 宇都宮 栃木 とちぎ 那須 530 さ 0001	納税義務者 自税 太郎
	廃止の方法	抹消 移転 その他 ( )	
	廃止年月日	令和 3 年 3 月 3 日	

※還付を受ける際には、下記に振込口座を御記入ください

金融機関名	支店名	(フリガナ)	預金者名
口座種別	普通・当座	口座番号	

事務所記載欄	確認事項	手帳 運転免許証 世帯全員が記載された住民票 未確認事項	運転免許証 常時介護証明書 前車処分の書類 その他 ( )	常時介護証明書
	職氏名	令和 年 月 日	前車処分の書類	電算画面確認状況
	備考	栃木県 税事務所	2	済
		(持参人) TEL	421	済

記入不要

納税完了後に減免を受ける方は、還付金の入金先となる、納税義務者ご本人名義のお振込み先口座の情報を記載