申請区分	新規 / 継続	県税番号		整理番号		コード	

心身障害者に係る自動車税減免申請書

令和　　年　　月　　日

栃木県自動車税事務所長　様

納税義務者　〒

住所

氏名

（心身障害者との関係　　）

TEL（　　）　　－

個人番号　　不照合　照合　入力

下記の心身障害者のために使用する自動車について減免を受けたいので、栃木県県税条例第116条第4項の規定により申請します。
なお、この申請を行うにあたり、次の事項について誓約します。

1　減免を受けた自動車は、減免制度の趣旨にのっとり、主として下記記載の用途に使用すること。
2　この申請書の記載内容または減免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を行う場合には、異議なく協力すること。
3　この申請書の記載内容または減免を受けた自動車の使用実態について、減免要件に該当しない事実が明らかとなった場合には、自動車税事務所長の指示に従い、適正な納税を行うこと。

自動車			用途	
	登録番号	栃　宇都宮 栃木　那須 とちぎ　日光		通勤　通学　通院　通所　生業　その他
	取得年月日	明　大　昭　平　令　年　月　日		利用先（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。）

税目	年度	税率コード	課税した額	減免を受けようとする額
自動車税				

心身障害者				
	住所	〒 TEL（　　）　　－	氏名	
			生年月日	年　月　日
	手帳	手帳の種類：身障　戦傷　療育　精神保健	障害名	（略記号　　）
		交付番号：県・市　第　　号		
		交付年月日：年　月　日		
		級別：		

運転者				
	住所	〒 TEL（　　）　　－	氏名	
			心身障害者との関係	
	運転免許証等	有効期限：令和　年　月　日	番号	別紙のとおり
		免許の条件等：別紙のとおり	免許の種類	別紙のとおり

既に減免を受けている自動車の状況			納税義務者	電算コード
有・無	登録番号	栃　宇都宮 栃木　那須 とちぎ　日光		７０・７１ ７２・７３
	廃止の方法	抹消　移転　その他（　　）		
	廃止年月日	年　月　日	心身障害者との関係	

※「個人番号」欄については、普通徴収の方法により徴収されるべき自動車税に係る申請の場合にのみ記入してください。

※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）	
口座種別	普通・当座	口座番号		預金者名	

以下の欄は記入しないでください。

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 常時介護証明書　前車処分の書類　その他（　　）	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（　　）	
	職氏名	令和　年　月　日 栃木県自動車税事務所	電算画面確認状況	102　済	受付印
	備考	（持参人） TEL		421　済	