

申請区分	新規 継続	コード	
------	----------	-----	--

心身障害者に係る軽自動車税の環境性能割免除申請書

栃木県自動車税事務所長 様 令和 年 月 日

納税義務者
住所 〒

氏名
(心身障害者との関係)
TEL () -

下記の心身障害者のために使用する軽自動車について免除を受けたいので、次のとおり申請します。

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 免除を受けた軽自動車は、免除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免除を受けた軽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免除を受けた軽自動車の使用実態について、免除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。

軽自動車	車両番号	栃木 宇都宮 那須 とちぎ	用途	通勤 通学 通院 通所 生業 その他
		取得年月日 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。)

年度	課税標準額または 税率コード	税額	免除(減免)を受けようとする額
----	----------------	----	-----------------

心身障害者	住所	〒	氏名	
		TEL () -	生年月日	年 月 日
	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	〒	氏名	
		TEL () -	心身障害者との関係	
	運転免許証	有効期限 平成 令和 年 月 日	番号	
	免許の条件等		免許の種類	

既に免除(減免)を受けている軽自動車等の状況	車両番号	栃木 宇都宮 那須 とちぎ	納税義務者	電算コード
	廃止の方法	抹消 移転 その他 ()		
	有・無	廃止年月日 年 月 日	心身障害者との関係	70・71 72・73

※選付を受ける際には、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	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		電算画面確認状況 受付印
	備考	栃木県 税事務所		102 済
		(持参人)		421 済
		TEL		