

東青地域県民局長 様

住所

※

申請者 氏 名

(印)

(電話 局 番)

個人番号

身体障害者等に係る 自動車取得税 自動車税 減免申請書 (新規・変更・継続)

青森県税条例 第137条第1項第2号 第151条の2第1項第号 に該当し、同項の規定による減免を受けたいので下記のとおり申請します。

自動車 (青...0 青森...1 標区 八戸...2)															住所													
登録番号	標区 車種 加番 号 すべき 調定年度 識別 歳出															身体障害者等	ふりがな		申請者との関係									
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15																氏名		K1 (生年月日)									
定置場	修・コ 新・継 納義															運転者	住所											
	16 17 18 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55~66 67 68																ふりがな		身障者等との関係									
種類	車名															運転者	氏名		K2 (職 業)									
型式	用途																住所											
形状	取得年月日																ふりがな		身障者等との関係									
自動車の使用目的	(身体障害者等以外の方が自動車を運転する場合に記載してください。) 専ら、身体障害者等が のために乗車するため															氏名		K2 (職 業)										
運転免許証															身体障害者手帳等		ソート用氏名カナ											
番号	69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80															該当欄に○印をつけてください。 () 身体障害者手帳 () 精神障害者保健福祉手帳 () 戦傷病者手帳 () 療育(愛護)手帳		81 82 83 84 85										
種類																手帳交付番号又は公費負担医療の受給者番号		手-区										
条件																手帳交付番号又は公費負担医療の受給者番号		86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96										
交付年月日	年 月 日															障害名		コード										
有効期限	年 月 日															障害名		コード										
自動車税(課税額)	自動車取得税(課税額)															障害の程度		97 98										
自動車税(申請額)	自動車取得税(申請額)					自・取区					級(項(款)症)号		99 100															
															手帳の交付年月日		101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115											
															手帳の交付年月日		116 117 118 119 120 121 122 123											

<EXAE090402>

登録番号															減免申請年月日		氏 名										月分	
標区 車種 加番 号 すべき 調定年度 識別 歳出 修コ															減免申請年月日		氏 名										月分	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 25 27 29 31 33 35 36																												

(注) アミの入っている部分は記入しないでください。

<EXAE090601>

[申請方法]

次の1から5までに掲げるものを持参して、東青地域県民局県税部か、お近くの地域県民局県税部で、申請の手続きを行ってください。

- 1 次の手帳のいずれか。
 - (1) 身体障害者手帳
 - (2) 戦傷病者手帳
 - (3) 療育(愛護)手帳
 - (4) 精神障害者保健福祉手帳

- 2 運転免許証

- 3 自動車検査証

- 4 認印

- 5 身体障害者等と生計を一にする方又は障害者世帯重度身体障害者等を常時介護する方が自動車を運転する場合は、次の書類
 - (1) 生計同一証明書又は常時介護証明書
 - ア 身体障害者の場合は、福祉事務所又は町村の長の証明書
 - イ 戦傷病者の場合は、県の健康福祉政策課長の証明書
 - ウ 精神障害者の場合は、地域県民局長又は青森市保健所長の証明書
 - (2) 身体障害者等の通学等に関する申出書

※ 「生計同一証明書」又は「常時介護証明書」及び「身体障害者等の通学等に関する申出書」の用紙は、各地域県民局県税部に備え付けてあります。

注 「個人番号」欄には、申請者の個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。