

記入例

令和 3 年 4 月 1 日

東青地域県民局長 様

住所 青森市長島1丁目23

※ 申請者 (納税義務者) 氏名 東青 一郎

(電話 017 - 777 局 1234 番)

個人番号

自動車税環境性能割  
身体障害者等に係る  
軽自動車税環境性能割  
自動車税種別割 減免申請書 (新規・変更)

申請日を記入してください。

納税義務者の名前を記入してください。  
(車検証の、所有者か使用者のどちらか)

押印は不要です。

携帯電話でも可。

「新規」を○で囲んでください。

自動車検査証のとおりに記入してください。

車種は左詰め、番号は右詰めで記入してください。

本人運転でない場合に、該当するものを○で囲んでください。

運転する方の運転免許証のとおりに記入してください。

青森県県税条例 第160条の5第1項第1号 第160条の16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 (標区) 青...0 青森...1 八戸...2 弘前...3															身体障害者等		住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 手帳等と同じ		生年月日		<input checked="" type="checkbox"/> 別紙のとおり【手帳等(写)】	
登録番号	標区	車種	カ	番号	すべき	調定年度	識別	歳出	修	新	納	義	県	市町村	大字	字	番地	関係	申請者との関係					
1300サ4321																			父					
<input checked="" type="checkbox"/> 別紙のとおり【自動車検査証(写)】↓															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
定置場 ※下記の記載を省略できます。															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
種類 車名															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
型式 用途															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
形状 取得年月日															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
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 (通学・通院・通所・生業) ※ 下記「通学等に関する申出書」及び「生計同一証明書等」が必要となります。															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
運転免許証															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
番号 201298765432															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
<input checked="" type="checkbox"/> 別紙のとおり【運転免許証(写)】↓															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
種類 条件															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
交付年月日															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
有効期限															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
自動車税種別割(課税額)															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
自動車税種別割(申請額)															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
101~107															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
108~114															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
115															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
97 98 99															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
100															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
116 117 118															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
119 120															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
121 122															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
123															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	
124															住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 免許証と同じ		職業		会社員・自営業・農業・無職 その他( )		申請者との関係	

「身障者は申請者の○○」と当てはまるように記入してください。

「運転者は身障者の○○」と当てはまるように記入してください。

手帳のとおりに、記入してください。

手帳にある略号を記入してください。

お持ちの手帳のところに✓を記入してください。

右詰めで記入してください。

年度の途中で等級変更により減免の対象となった場合、記入してください。

手帳に号数まで書かれている場合に、号数も記入してください。

登録番号	すべき	調定年度	識別	歳出	修	新	納	義	減免申請年月日	氏名	月分
1300サ4321											

(注)アミの入っている部分は記入しないでください。

該当する区分に✓を記入してください。

身体障害者等の通学等に関する申出書

青森県県税条例施行規則 第12条の4第2項 第13条の2第2項 の規定により下記のとおり申出します。

区分	<input type="checkbox"/> 通学 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業	
所在地	青森市東造道2丁目1-1	
名称	青森県立中央病院	
回数	週・月・年に 2 回使用	※1
期間	・ から ・ まで	(通年)
理由等	【通院の場合】(病名)※2 糖尿病 の診療検査のため	

※1 「回数」の「週・月・年」欄の該当するものを○で囲んでください。また、使用回数は往復で1回とし、1日に数回使用する場合でも1回としてください。

※2 (病名)は、正式な病名でなくても差し支えありません。

「病名」を記入してください(薬や体の部位では受け付できません)。

1年中利用するときは、「通年」を○で囲んでください。年度途中で手帳を取得した等、月割減免の場合は「その事由が生じた日」から「○年3月31日」(年度末)までと記入してください。

[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、生計同一証明書又は常時介護証明書

- (1) 身体障害者の場合は、福祉事務所又は町村の長の証明書
- (2) 戦傷病者の場合は、県の健康福祉政策課長の証明書
- (3) 知的障害者の場合は、福祉事務所又は町村の長の証明書
- (4) 精神障害者の場合は、地域県民局長、青森市福祉事務所長又は八戸市福祉事務所長の証明書

※郵送による申請の場合、1～3については、以下の点を確認して写しを郵送してください。

◎ 1の場合、顔写真、氏名、住所、生年月日、交付番号又は受給者番号、等級、障害名、備考欄が確認できること。

◎ 2の場合、表裏の両面の写しとなっていること。

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。