

記入例

東青地域県民局長 様

令和 6 年 4 月 1 日

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 身体障がい者等に係る 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)

青森県条例 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。

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)

携帯電話でも可。

「新規」を○で囲

自動車検査証のとおり記入してください。

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、記入してください。

「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、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。

Main application form containing sections for '自動車' (Vehicle), '運転者' (Driver), '運転免許証' (Driver License), and '手帳等' (Handbook etc.). Includes fields for registration number, vehicle type, driver details, license type, and medical certificate information.

Summary table with columns for registration number (登録番号), vehicle type (車種), and other identifiers. Includes example numbers like EXAE090402 and EXAE090601.

Form for '身体障がい者等の通学等に関する申出書' (Application for exemption for students with physical disabilities). Includes fields for location (所在地), name (名称), frequency (回数), and medical condition (理由等).

「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)。

該当する区分に○を記入してください。

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。

※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日に複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。

[申請方法]

次の1から4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 身体障がい者等と生計を一にする方又は障がい者世帯重度身体障がい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) 身体障がい者の場合は、福祉事務所又は町村の長の証明書
- (2) 戦傷病者の場合は、県の健康医療福祉政策課長の証明書
- (3) 知的障がい者の場合は、福祉事務所又は町村の長の証明書
- (4) 精神障がい者の場合は、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

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。