

<div>受付印</div> <div>年 月 日 長 あて</div>	申請者 (納税義務者)	住所				
		氏名	(ふりがな )	障害者 との続柄		
		生年月日	大 ・ 昭 ・ 平		年	月 日
		電話番号	— —			

自動車税減免申請書 (長崎県税条例第66条第1項第3号、第66条第2項第4号)

身体障害者等 (手帳保有者)	住 所					
	氏 名	(ふりがな ) (生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日)				
手帳の種類等	手帳番号	障害の 程 度	手帳の障害名 (障害の内容をすべて記入してください)			
1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 戦傷病者手帳 4 精神障害者 保健福祉手帳		級				
		手帳交付年月日		再認定(有・無) 年 月 日		
	年 月 日	※手帳に記載されているとおりに記入してください。				
運 転 者 及 び	氏 名	障害者との続柄	運転免許の有効期限		免許の種類	
	(ふりがな )		年 月 日		普通・中型・大型 その他 ( )	
	生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日				
運 転 免 許 の 内 容	免 許 の 条 件 等	〔車両総重量・オートマチック 限定・改造車両限定等 自動車に関するもののみ記入〕				
申 請 理 由 及 び 使 用 目 的 該当する項目を○で 囲んでください。	1. 本人運転	(1) 本人所有				
		(2) 家族所有				
	2. 家族運転	(1) 本人所有	使用 目的	アイ ウ エ オ	通学 通所 通院 生業 帰宅	学校・施設・病院・会社名等
		(2) 家族所有				(使用回数：1ヶ月平均 回)
減 免 を 受 け よ う と する 自 動 車	自動車登録番号	車 名	型 式	車 台 番 号		
	所 有 者	住所				
		氏名	障 害 者 との続柄			
	使 用 者	住所				
氏名		障 害 者 との続柄				
減 免 を 受 け よ う と する 税 額	種別割額		環境性能割額			
家族の中で他に減免を 受けている自動車	有 ・ 無	※有の場合は登録番号				
※車の買い替え、使用目的の変 更、継続の際、住基ネットで住 所を確認する場合の申請	申請者、障害者、運転者は同じ住所に居住しており、その事実を住基ネットにより確認することを 申請者（代表）全員が希望します。					
(備考)						
※ここから下は記入しないでください。						
既 に 減 免 を 受 け て い る 自 動 車	自動車登録番号又は車両番号	環境性能割 (取得税) 減免の有無	取 得 年 月 日	左記の自動車の登録等の状況		
		有 ・ 無	年 月 日			
(摘要)	本人・家族・介護	手 帳 及 び 運 転 免 許 証 確 認	確認者	確認年月日	年 月 日 確認	
	新規・継続			減免の可否	種 別 割	可 ・ 否
	普通・軽	年 月 日	環 境 性 能 割		可 ・ 否	

備考 この様式は、軽自動車税環境性能割の減免申請をする場合に準用することとする。この場合において、「自動車税減免申請書 (長崎県税条例第66条第1項第3号、第66条第2項第4号)」とあるのは「軽自動車税環境性能割減免申請書」と、「自動車登録番号」とあるのは「車両番号」と読み替えるものとする。