

その二 (身体障害者等用)

県税コード

減免コード

31

自動車税  
種別割

環境性能割

受付印

年 月 日

申請者  
(納税義務者)

住所

〒

ふりがな

氏名

身体障害者  
等との続柄

電話

千葉県自動車税事務所長 様

### 軽自動車税 (環境性能割) 減免申請書

下記の軽自動車について軽自動車税の環境性能割の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

軽自動車の表示	軽自動車車両番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	カナ	<input type="text"/>	届出年月日	年 月 日	
	車名及び型式	<input type="text"/>				総排気量 又は定格出力	リットル K W	
	車台番号	<input type="text"/>						
	使用の本拠の位置	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		※申請者住所と異なる場合はこの欄に記入				
身体等障害事項の種類	身体障害者等	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		※申請者と異なる場合はこの欄に記入			
		ふりがな	<input type="text"/>					
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		※申請者と異なる場合はこの欄に記入				
	交付を受けている手帳の番号	第 号		交付年月日	年 月 日			
	手帳の種類	障害名	<input type="checkbox"/> 1 視覚 <input type="checkbox"/> 2 聴覚 <input type="checkbox"/> 3 平衡機能 <input type="checkbox"/> 4 音声・言語機能 <input type="checkbox"/> 5 上肢不自由 <input type="checkbox"/> 6 下肢不自由 <input type="checkbox"/> 7 体幹不自由 <input type="checkbox"/> 8 心臓機能 <input type="checkbox"/> 9 じん臓機能 <input type="checkbox"/> 10 呼吸器機能 <input type="checkbox"/> 11 ぼうこう機能 <input type="checkbox"/> 12 直腸機能 <input type="checkbox"/> 13 小腸機能 <input type="checkbox"/> 17 肝臓機能 <input type="checkbox"/> 14 ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能 <input type="checkbox"/> 15 上肢機能 <input type="checkbox"/> 16 移動機能					
			障害の級別又は程度	級 ( 項症 ・ 款症 )				
手帳の種類	療育手帳	障害の程度	<input type="checkbox"/> 30 ㊤、㊤の1、㊤の2 <input type="checkbox"/> 31 Aの1 <input type="checkbox"/> 32 Aの2及び身障3級					
		次回判定年月	年 月					
手帳の種類	精神障害者 保健福祉手帳	障害の級別	<input type="checkbox"/> 50				級	
		有効期限	年 月 日					
運転免許事項等	運転者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者等と同じ		※申請者と異なる場合はこの欄に記入			
		氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者等と同じ		身体障害者等との続柄			
	運転免許証の番号	<input type="text"/>			有効期限	年 月 日		
	技能教習を受ける者の住所氏名	(住所) (氏名)	<input type="text"/>		技能教習 開始年月日	年 月 日		
減免を受けようとする軽自動車の使用目的 (身体障害者等の方の使用目的)		<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通勤・通学・通所 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 左記以外の日常生活 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
減免を受けようとする環境性能割		年度	<input type="text"/>		税額	円		
減免を受けようとする事由及びその発生年月日		<input type="checkbox"/> 自動車の新規登録 <input type="checkbox"/> 旧減免車の抹消等 <input type="checkbox"/> 手帳の新規交付 (該当級への程度変更)				年 月 日		