

受 付	<h2 style="margin: 0;">軽自動車税(環境性能割)減免申請書</h2> <p style="margin: 0;">(身体障害者の利用に供する軽自動車)</p>				
群馬県知事 へて		申 請 年 月 日	令和 ● 年 ●● 月 ●● 日		
申 請 者	住 所 在 地 所 (所 在 地)	納税義務者の自宅住所(法人にあっては、事業所所在地)を記入してください。			
	フリガナ	シャカイフクシホウジン □□□カイ リジチョウ ○○○○○○			
	氏 名 (法人に場合は、法人名 及び代表者名)	社会福祉法人 ■■■会 理事長 ● ● ● ●			
この申請について応答する担当者の氏名		申請者が法人である場合に、申請内容の問い合わせに対応可能な担当者の部署・氏名を記入	電話番号	日中、連絡の付く電話番号を記入	
年度の軽自動車税(環境性能割)について、次のとおり減免してください。					
軽自動車の車両番号	群馬 8** あ****	主たる定置場	車検証から転記		
減免申請税額	**,***		円		
身体障害者等専用構造軽自動車	申請車両を利用する身体障害者等	8ナンバー車両は、こちらの欄に記入 (車いす移動車、入浴車等)	申請車両の 運行内容	住所	目的 減免を受けようとする 車両の使用目的、使用頻度、送迎先の情報について、記入してください。
		減免を受けようとする車両を、特定の障害者の送迎に用いる場合は、車両を利用する障害者の属性について、記入してください。		氏名	
				生年月日	
				電話番号	
				申請者との続柄	
身体障害者等用改造軽自動車環境性能割の減免税額算出方法	区分	金額	税率	税 額	
	軽自動車の本体価格	①	円	③	円
	構造変更に必要な費用	②			
	取得価格	①+②		④	
	減免税額			④-③	円
添付書類	<ol style="list-style-type: none"> 1 自動車検査証の写しまたは軽自動車届出済証の写し 2 売買契約書の写しまたは注文書 3 構造変更した部分の写真 車両全景、構造変更部分、(新規登録の場合)車台番号の刻印 4 その他知事が指示する書類 				

注 この申請書は、軽自動車税(環境性能割)の申告書を提出する時または日までに提出してください。