

# 記載例

受 付		<b>自動車税減免申請書</b> (身体障害者等の利用に供する自動車) (県税条例第163条第2項の規定による申請書)						
群馬県知事あて		申請年月日	令和●年 ●月 ●日					
申請者 <b>=納税義務者</b>	住所 (所在地)	群馬県 前橋市 大手町 1-1-1						
	フリガナ	グンマ タロウ						
	氏名 <small>(法人の場合は、法人名及び代表者名)</small>	ぐんま 太郎						
この申請について応答する担当者の氏名		<b>所属部署名は詳細に記載してください</b>		電話番号	027-263-4343			
年度の自動車税(環境性能割及び種別割)について、次のとおり減免してください。								
自動車の登録番号(車両番号)		前橋800さ1234						
減免申請税額	自動車税(種別割)	<b>納税通知書の税額を転記</b>		円	普通徴収			
	自動車税(環境性能割)			円	/			
身体障害者等 専用構造自動車	申請車両を 利用する身体 障害者等	住所	前橋市 大渡町 1-0-0		申請車両 の 運行内容	目的	通院、日常生活	
		氏名	ぐんま 花子			回数	週3回	
		生年月日	S25.10.10			名称・所在地	<b>具体的な施設名</b>	
		電話番号	027-263-0000			〇〇病院		
		申請者との続柄	母			高崎市台町1-0		
身体障害者 等用改造自動 車の自動車税(環 境性能割)の 減免税額の 算出方法	区分	金額	税率	税額				
	自動車の本体価格	①		<b>利用対象者が不特定多数の場合は、 空白部分に使用目的等を記載してください。 例：施設利用者の送迎、福祉タクシー</b>				
	構造変更に要した費用	②						
	取得価格	①+②						
減免税額			④ - ③	円				
添付書類	<ol style="list-style-type: none"> <li>登録事項等証明書、自動車検査証の写し</li> <li>売買契約書の写し又は注文書</li> <li style="color: red;">構造変更した部分の写真</li> <li>身体障害者等専用構造自動車にあつては、「現に身体障害者等のために使用している」ことを証する書類</li> <li>その他知事が指示する書類</li> </ol>							

注 この申請書は、自動車税(種別割)で普通徴収の方法により納付するものにあつては自動車税(種別割)で証紙徴収の方法により納付するものにあつては自動車税(種別割)で証紙徴収の方法により納付するものにあつては自動車税(環境性能割)にあつては自動車税(環境性能割)の

**写真は以下の5点が必要となります。**

- ①ナンバープレートを含む前方
- ②ナンバープレートを含む後方
- ③④車両の両側面(横)
- ⑤構造変更部分をアップ(拡大)したもの