

※新規・移転登録により自動車を取得する際に減免申請をする場合は、こちらの申請書をご提出ください。

県税減免申請書(記入例)

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

〇〇県税事務所長 様

受付印

納税義務者の情報を記入してください。

郵便番号 753-8501
住所 山口市滝町1-1
ふりがな 県税 太郎
氏名 (電話 083-933 局 0000 番)
(身体障害者等との関係 夫)

山口県税賦課徴収条例 第99条の9第1項 の規定により、下記のとおり
自動車税 を減免されるよう申請します。

身体障害者手帳等の
内容を記入してください。

減免申請額	記入不要		円	身体障害者等	住所	山口市滝町1-1			
					氏名	県税 花子			
自動車の表示等	登録番号 車両番号	山口300た9999		障害の概要等	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)			
	車名	ゼイム			番号	12345	交付年月日	令和〇年〇月〇日	
	取得年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日			障害名	〇〇障害			
	車台番号	ABCDE-1234567			障害の程度	〇級			
	主たる定置場	山口市滝町1-1			運転者	住所	山口市滝町1-1		
	種別及び用途	普通乗用		氏名		県税 一郎 (身体障害者等との関係 子)			
	使用目的	一時帰宅		番号		123456789876			
	所有者	住所(所在地)	〇〇市××町〇-〇			有効期間の末日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
		氏名(名称)	ゼイム△△株式会社			運転免許証又は免許情報記録	種類	中型、普自二	
	使用者	住所	山口市滝町1-1		条件		中型車は中型車(8t)に限る		
氏名		県税 太郎							

車検証の内容を記入してください。

通院、通学、通所、一時帰宅、生業、日常のいずれかを記入してください。
(※日常は障害者の方が納税義務者かつ運転者の場合に限りです。)

運転免許証又は免許情報記録書類の内容を記入してください。

添付書類

減免を必要とする理由を証明する書類

注 1 「障害の概要等」欄は、身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の記載に基づいて記入してください。

2 「免許情報記録」とは、道路交通法第95条の2第2項第1号に規定する免許情報記録をいう。