

# 減免申請書の記入方法について

## 【記入例】



様式第110号の3

(表)

本人 家族 施設 介護

受付印

自動車税・自動車取得税減免(減額)申請書(障害者に係るもの)  
茨城県 県税事務所長 殿 31年 5月 16日提出

①

住所	(〒3101-0885) 水戸市芝原町978-6		
納税義務者	フリガナ	イバラキ タロウ	自動車登録番号(ナンバープレート)
	氏名	茨城太郎 <b>押印</b> (印)	水戸・土浦・つくば 599 せ 1234
個人番号又は法人番号	個人番号又は法人番号	(生年月日 明・大(昭)平 55年 8月 21日) 電話(029) 301 - ××××	減免を受けている自動車の有無及び自動車登録番号
	個人番号又は法人番号	(定期課税に係る自動車税の減免申請をする場合にのみ記載すること。)	(有) ・ 無 水戸・土浦・つくば 599 せ 9999
障害者との関係	夫 平成29年 8月 10日(抹消・移転)		

- 記入に必要なもの
- ・ 印鑑
  - ・ 身体障害者手帳等
  - ・ 運転免許証
  - ・ 車検証(納税通知書)
  - ・ 個人番号確認書類

①納税義務者(自動車の名義人)について記入してください。押印が必要です。

②初めて減免申請する場合は「無」を、車を乗り換える場合は「有」を○で囲み、登録番号を記入してください。

③障害者手帳を確認のうえ、障害者について記入してください。

④運転する方の運転免許証をご確認のうえ、運転者について記入してください。

⑤記入不要です(県税事務所確認欄)。

⑥申請前に納付したときは、納付額を後日還付します。納税義務者の口座を記入してください。納税義務者以外の口座へは、還付できません。なお、口座がない場合又は不明の場合は空欄でも構いません。その場合はお支払通知書で還付いたします。

障害者の使用目的

1 通学	2 通院	3 通所	4 生業(自営, 通勤)
(生業の内容)			
茨城医院			

③

住所	水戸市芝原町978-6		
フリガナ	イバラキ ハナコ	生年月日	明大(昭)平 55年 7月 2日
障害者等の内容	1 身体障害者手帳	茨城県番号 第 1234 号	交付年月日
	2 戦傷病者手帳	番号 第 号	昭平 20年 3月 21日
	3 療育手帳	番号 第 号	障害名
	4 精神障害者保健福祉手帳	番号 第 号	じん臓機能障害
※ 併せて提示することが必要である書類((1)から(3)までのいずれか)		等級	1 級
(1) 自立支援医療受給者証(精神通院) 番号 第 号		(総合等級)	1 級
(2) 医療福祉費受給者証 番号 第 号		(次の判定年月又は認定年月(手帳に記載がある場合) 平成 年 月)	
(3) 障害の治療のための通院の事実を証する書面			

④

住所	水戸市芝原町978-6		
フリガナ	イバラキ タロウ	番号	第 123456789012 号
氏名	茨城太郎	交付年月日	平成 25年 8月 22日
(生年月日 明・大(昭)平 55年 8月 21日)		有効期限	平成 31年 9月 21日
障害者との関係	夫		
運転免許証	免許の種類 普通・準中型・ <b>中型</b> その他( )		
	免許の条件 <b>中型車は中型車(8t)に限る</b>		

⑤

減免開始年度	自動車税		自動車取得税	
当年度	1 普通徴収	納税通知番号	登録(届出)年月日	年 月 日
翌年度	2 証紙徴収	税 額	取 得 価 額	円
		円	円	円

還付が必要な方(納付済の方)

申請前に、納付済の方は還付手続を行いますので、

納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。

⑥

金融機関	税務(銀行)・金庫・組合
支店名	銀行支(店)所
預金種別	(普通) ・ 当座
口座番号	123456789
口座名義	イバラキ タロウ 茨城太郎

納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。
納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。
納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。
納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。
納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。	納税義務者ご本人の預金口座を記入してください。

## 最終確認!

- ・ 必要書類はすべてそろっていますか?
- ・ 障害者手帳や免許証や車検証等の書類の住所は同じになっていますか?

生計が一であること(家族)等を確認するため、納税義務者・運転者の住民票など追加書類が必要になる場合がございますので、不明な点がある場合は、管轄の県税事務所へお問い合わせください。