



自動車税 環境性能割 種別割 減免申請書 (身体障がい者等所有自動車用)

令和 年 月 日

山形県 総合支庁長 殿 納税者 住 所 (フリガナ) 氏 名

環境性能割 電話 ()

下記のとおり自動車税種別割の減免を申請します。

減免を受けようとする自動車	登録(車両)番号	山形 庄内	登録年月日	年 月 日	
	車検証の記載内容	初度登録年月	年 月	自動車の種別	普通・小型・軽自動車
		用途		車名	
		乗車定員	人	最大積載量	kg (貨物のみ)
		型式		総排気量	ℓ
		所有者住所・氏名		車検有効期限	年 月 日
主たる定置場の所在地		1 納税者の住所と同じ 2			
税額等	種別割		環境性能割		
	年度	税額	円	課税標準額	円
		納期限	年 月 日		
		減免開始年月	※ 年 月	税額	円
減免額	※ 円				
使用の目的 (本人運転以外の場合)	1 通学 2 通院 3 通所 4 生業・通勤 該当するものに○をつけてください	(名称)	月・週	回	
身体障がい者等	(フリガナ)氏名	納税者と同じ(異なる場合記入)	生年月日	T・S・H・R 年 月 日	
	住所	納税者と同じ(異なる場合記入)			
	交付番号	身・療・戦・精 山形県第 号	交付年月日	S・H・R 年 月 日	
障害名及び障害等級	[級]				
運転者	身体障がい者等との関係	1 本人 2	連絡先電話番号等	納税者と同じ(異なる場合記入) - -	
	(フリガナ)氏名	納税者と同じ(異なる場合記入)	種類	大型・中型・普通・()	
	住所	納税者と同じ(異なる場合記入)			
条件等 該当するものに○をつけてください	中型車は中型車(8t)に限る・眼鏡等・AT車限定 其他()	有効年月日	年 月 日まで有効		
前使用の自動車の減免の有無等	有 無	登録番号 山形・庄内	年 月 日 抹消・移転		

注 ※の欄は記入しないでください。