様式第１２３号の３（その２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自動車税等減免申請書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宮城県　　　　　　　県税事務所長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　県税減免条例第7条第1項第4号、第7条の4第1項の規定によって自動車税（軽自動車税環境性能割）を減免されるよう申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **①　減免申請に係る自動車** | 自動車登録  (車両)番号 | | | | 宮  宮城  仙台 | | | | | | | | | | | | 自動車の  取得年月日 | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 前使用の  自動車の番号 | | | | 宮  宮城  仙台 | | | | | | | | | | | | 前使用車の減免の有無等 | | | | | | | 有　　　　　　年　　月　　日　抹消・移転 | | | | |
| 無 | | | | |
| (申請者)  納税義務者 | | 住所 | | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | (身体障害者等との関係)  　　　　　本人・家族(　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | | 減免対象年度の４月１日（午前０時現在）に減免を受けようとする自動車を所有している方は個人番号を記入してください。 | | | | | |
| 主たる定置場 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用目的 | | | | | 1　通学(園)　　　　　2　通院　　　　　3　通所　　　　　4　生業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (通学(園)・通院・通所・勤務先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自動車税（軽自動車税）環境性能割 | 年度 | | | | | | | | | 年度 | | | | | | | | 自動車税種別割 | | | 年度 | | | | | | 年度 |
| 自動車の構造又は設備の概要及び要した費用 | | | | | 構造又は設備 | | | |  | | | | | | | |
| 税額 | | | | | | 円 |
| 費用 | | | |  | | | | | | | |
| 減免上限 | | | | | | 円 |
| 税額 | | | | | | | | | 円 | | | | | | | |
| 減免上限 | | | | | | | | | 円 | | | | | | | |
| 減免後納付額 | | | | | | 円 |
| 減免後納付額 | | | | | | | | | 円 | | | | | | | |
| **②　身体障害者・戦傷病者・知的障害者・精神障害者** | 住所 | | | 納税義務者と同じ(異なる場合に記入) | | | | | | | | | | | | | | | **③　運　転　す　る　者** | | | 住所 | | | | 納税義務者と同じ(異なる場合に記入) | | |
| 氏名 | | | 納税義務者と同じ(異なる場合に記入) | | | | | | | | | | | | | | | 氏名 | | | | 納税義務者と同じ(異なる場合に記入) | | |
| 生年月日 | | | 明・大・昭・平・令  年　　　月　　　日生　　　　歳 | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 明・大・昭・平  年　　　月　　　日生 | | |
| 手帳等 | 種類及び番号 | | | | 1身体障害者手帳　2戦傷病者手帳  3療育手帳　4精神障害者保健福祉手帳  宮城・仙台・(　　　)第　　　　　号 | | | | | | | | | | | | | 身体障害者等との関係 | | | | | 本人・常時介護者  家族(　) | |
| 運転免許証 | | | 交付年月日 | | | 年　　　月　　　日 |
| 交付年月日 | | | | 昭・平・令 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 有効期限 | | | 年　　　月　　　日 |
| 障害の程度 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 種類及び条件 | | | 普通・中型・大型・その他(　　　) |
| 障害名 | | | |  | | | | | | | | | | | | |

(注)　申請に必要なもの

　　　(1)　身体障害者手帳等

　　　(2)　運転する方の運転免許証

　　　(3)　自動車検査証