

第162号様式（第77条関係）

自動車税種別割減免申請書					
年 月 日		申請者 <small>〔納税義務者〕</small>	住所又は所在地		
県民センター所長 様			氏名又は名称 <small>(電話 )</small>		身体障害者等との続柄
身体障害者等	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		(フリガナ) 生年月日 年 月 日	
	手帳の種類	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		手帳番号 (受給者番号)	第 号
	交付年月日	年 月 日		障害名及び障害の級別(程度)	
運 転 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			身体障害者等との続柄
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	免許証番号	第 号		有効期限	年 月 日
	免許の種類	1 普通 2 中型 3 その他 ( )		免許の条件	1 眼鏡等 2 中型車は中型車(8t)に限る。 3 その他 ( )
	運転免許がないため 在学証明書を提示する 場合	在学証明書番号	第 号		発行年月日 年 月 日
自動車の使用目的 <small>(身体障害者等本人が運転する場合は記入不要)</small>		(身体障害者等のために主に使用される目的を一つ選んでください。) ・通学、通園 ・生業 ・通院 ・通所 ・その他 ( )			
自 動 車	登録番号			検査満了日	年 月 日
	種 別	1 普通 2 小型 3 その他 ( )		車体の形状	1 箱型
	用 途	1 乗用 2 貨物 3 その他 ( )			2 ステーションワゴン 3 その他 ( )
	主たる定置 場所在地	(申請者の住所と異なる場合に記入すること。)			
【上記自動車が身体障害者等本人の名義でない場合】本人名義の自動車の有無(軽を含む。) あり ・ なし					
前年度又は今年度減免 を受けた自動車	登録番号又は 車両番号			現況	1 廃車 2 譲渡 3 その他 ( )
自動車税 種別割	税 額		減 免 額		差引納付額
	①		②		①-②
円		円		円	

備考 1 この申請書は、普通徴収分について島根県県税条例第51条第3号又は第4号の規定により減免を受けようとする場合に提出すること。

- 2 島根県県税条例第51条第3号の規定により減免を受けようとする場合で、自動車<sup>1</sup>が身体障害者又は精神障害者若しくは知的障害者（以下「身体障害者等」という。）のために当該身体障害者等と生計を一にする者又は当該身体障害者等を常時介護する者によって運転される場合又は身体障害者等と生計を一にする者が所有している場合<sup>2</sup>にあつては、当該事実を証する書類を添付すること。
- 3 島根県県税条例第51条第4号の規定により減免を受けようとする場合には、「身体障害者等」欄、「運転者」欄及び「自動車の使用目的」欄の記入を要しない。
- 4 省略する項目は□ 欄に✓し、選択する項目は数字又は内容を○で囲むこと。