

		*減免区分	新規	継続	
自動車税 減免申請書（身体障害者等の利用に供する自動車等関係） 自動車取得税					
		平成 年 月 日			
石川県知事様		住所 氏名又は名称 ㊞			
自動車税 次のとおり の減免を申請します。 自動車取得税					
登録番号	石川 金沢	減免を受けようとする税額	税目	年度	税額
取得年月日	平成 年 月 日		自動車税		円
			自動車取得税		円
減免を受けようとする自動車	種別	車名	型式	乗車定員 人 ()	最大積載量 kg ()
	総排気量 l	軸距 m	用途	自家用・営業用の別	
	使用の本拠の位置				
申請の理由	1 専ら身体障害者等の利用に供するために特別の仕様により製造され、又は構造変更が加えられた自動車 2 身体障害者等の利用に供するために特別の仕様により製造され、又は構造変更が加えられた自動車で一般の者の利用にも併せて供されるもの 3 専ら身体障害者が運転するために特別の仕様により製造され、又は構造変更が加えられた自動車				
特別な仕様又は構造変更の具体的な内容					
*減免を受けようとする自動車取得税の税額の算定	自動車の取得価額	1	千円		
	自動車取得税の税率	2	%		
	自動車取得税額	1×2	円		
	1のうち特別の仕様又は構造変更に必要な金額	3	千円		
	減免を受けようとする税額	3×2	円		
*摘要					
*受理者	所属		職氏名		

備考1 *印の欄は、記入しないでください。

2 「申請の理由」欄は、いずれか該当する項目の番号を○で囲んでください。

3 申請の理由が1の場合は、納付すべき自動車税及び自動車取得税の全額が減免されます。

4 申請の理由が2又は3の場合は、自動車税は減免されませんが、自動車の構造変更等に要した金額に対する自動車取得税が減免されます。

添付書類

自動車検査証（写）、写真3枚（前・横・後）、申請の理由が2又は3の場合は、構造変更後の自動車の価格表と構造変更前の自動車（ベース車）の価格表も添付すること。