

令和〇〇年度自動車税減免申請書

付 受 印		宮崎県〇〇県税・総務事務所長 殿 令和〇〇年〇月〇日		申 請 者	住(居)所 (所在地)	宮崎市橋通東2丁目10-1 (電話番号 0985-26-7020)				
太枠箇所について、自動車検査証(車検証)を見て記入してください。				氏 名 (名 称)	宮崎 太郎					
				個人番号又は法人番号 (右詰めで記載。月割課税の場合は記載不要)						
宮崎県税条例第64条の5の規定により、自動車税の減免を受けたいので、宮崎県税条例施行規則第84条の5第3項の規定により下記のとおり申請します。										
減 免 申 請 対 象 自 動 車	登 録 番 号	車 名	型 式	種 別	自家用・営業用の別					
	宮崎〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇-〇〇〇〇〇〇	〇〇	〇〇用					
	用途及び使用目的	車いす移動車								
	構 造 変 更	変 更 部 分	設置した装置等		変 更 目 的					
		後部座席	車いす固定装置付(○基)		車いす利用者の送迎等					
備 考										
※減免額	円	※確認		※確認者	㊞					

- (注意) 1 ※印欄は、記入しないでください。
2 この申請書は、毎年度、納期限までに提出してください。