

自動車取得税減免・自動車税 課税免除 申請書



北海道札幌道税事務所長 様

年 月 日

納税義務者情報欄: 住所(所在地), ふりがな氏名(名称), 電話番号, 個人番号又は法人番号, 法人の場合担当者名

次のとおり 自動車取得税の減免・自動車税の課税免除(減免)を申請します。(根拠法令一道税条例第 条)

申請理由欄: 登録番号, 車種区分, 用途, 車名, 型式, 年式, 申請理由(救急車, 身体障害者, 同一生計者, 常時介護者, 福祉施設等, 構造車, 消防車等)

※記載事項確認 (印)

※認定欄: 旧車処理状況, 課税標準額, 自動車税額, 課税庁使用欄, 自動車税免除額

※処理欄: 入力メモ, 区分課税区分, 前・後申告納付, 前・後定期・随時証紙・電子

◎ 裏面の注意事項をお読みください。

注意

- 1 身体障害者の減免を受けようとする場合は、この申請書を提出する際に、自動車検査証、自動車運転免許証及び次の(1)から(4)までのうち該当するものを提示してください。
  - (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（保健所が発行している「精神障害者保健福祉手帳承認通知書」の提示を求める場合があります。）
- 2 身体障害者と生計を一にする者が専ら身体障害者のために車を所有し、又は運転する場合は、1に併せて次の書類を添付してください。
  - (1) 身体障害者と生計を一にすることを証する書類（住民票に記録されている住所が同じ場合（その住所が道外である場合を除く。）は、不要）
  - (2) 専ら身体障害者のために使用することを証する書類
- 3 身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者を介護する者が専ら身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者のために運転する場合は、1に併せて自動車税等に係る常時介護証明書（身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者を介護する者が専ら身体障害者のために車を使用することを証する書類をいう。）を添付してください。

なお、常時介護証明書は、当該身体障害者が精神障害者（知的障害者を除く。以下同じ。）である場合にあっては当該精神障害者が居住する市町村の区域を所管する保健所（当該精神障害者が札幌市に居住している場合にあっては区役所、函館市又は旭川市に居住している場合にあってはそれぞれの市役所）、その他の場合にあっては当該身体障害者が居住する市町村が発行しています。
- 4 2の場合であって、学校の寮等又は入所施設への送迎のために車を所有し、又は運転する場合は、申請理由の欄の「扶養確認の書類（ ）」の括弧書きに扶養関係が確認できる書類（保険証等）を記入し、申請の際に当該書類の原本を提示してください。
- 5 不要文字を消して使用してください。
- 6 ※印欄は、記載しないでください。