

自動車税環境性能割・軽自動車税環境性能割・課税免除申請書

収受印

北海道札幌道税事務所長 様

年 月 日

(納税義務者)	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、自動車税環境性能割(自動車税種別割、軽自動車税環境性能割)の課税免除(減免)を申請します。(根拠法令→道税条例第 条)

適用を受けようとする自動車又は軽自動車	登録番号(車両番号)	運輸支局	車種区分	かな	番	号	申請理由	<input type="checkbox"/> 日本赤十字社が所有し、その本来の事業の用に供するため [救急車・巡回診療・患者輸送・血液事業・ 救護資材運搬・その他()]
	登録日(新規・移転・道外転入)	車台番号(下7桁)						<input type="checkbox"/> 身体障害者が所有し運転するため
	年 月 日							<input type="checkbox"/> 同一生計者が身体障害者のために所有し、又は運転するため 1 通院 2 通園・通学 [年生] ・ 学校の寮等への送迎 [扶養確認の書類()]
	種別	普通・小型・軽自	4輪以上・3輪・被けん引					<input type="checkbox"/> 3 通所・入所施設への送迎 [扶養確認の書類()]
	用途	自家用・営業用	乗用車・トラック・バス・ 特種用途()					<input type="checkbox"/> 4 生業 [通勤・自営・その他()]
	車名		型式		年式			<input type="checkbox"/> 常時介護者が運転するため
	リース車の 場合	使用者名						<input type="checkbox"/> 社会福祉施設等において入所者等の通園の用に供するため 施設名 [事業等種別 [
	電話番号	() - ()						<input type="checkbox"/> 構造車 [車いす移動車・()] 1 特定の身体障害者のため 2 不特定多数の身体障害者のため 利用施設名等 [
	環境性能割	取得価額	円					<input type="checkbox"/> ※道税使用欄 確認方法 [現車・写真・()]
	種別割	年度						<input type="checkbox"/> その他 [消防車・救急車・レントゲン車・教育教習車・ 公的医療機関・交通安全指導車・教習車・入浴車]
既に減免を受けている	登録番号(車両番号)	運輸支局	車種区分	かな	番	号	手帳の内容	1 身体障害者手帳 障害区分
	処理	移転・抹消・ その他()	処理日	年 月 日				2 戦傷病者手帳
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (異なる場合は本欄に記入)						3 療育手帳
身体障害者に係る事項	ふりがな氏	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (異なる場合は本欄に記入)					4 精神障害者保健福祉手帳 有効期限	年 月 日
	生年月日	年 月 日					手帳番号	第 号 等級又は程度
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者と同じ (異なる場合は本欄に記入)					手帳交付年月日	年 月 日 初回・再交付
運転者に係る事項	ふりがな氏	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者と同じ (異なる場合は本欄に記入)					取得年月日	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者と同じ (異なる場合は本欄に記入)					交付年月日	年 月 日
	有効期限						年 月 日	
※記載事項確認							身体障害者が運転する場合の確認事項	運転装置等 : 不要・要 ()

※	旧車処理状況	年 月 日	移転・抹消・減免取消・その他()									
※	環境性能割	課税標準額	千円	税率	%	年度	免除(減免)の始期	年 月 日				
	環境性能割	税額	円	減免額	円	税額	円					
	課税庁使用欄	免除額 減免額										
※	入力メモ											
※	区分	課税区分	入	力	非免区分	手帳	障害 - 等級	運 転 理 由	判定結果	課長・主幹	主査・係長	係
	申告納付	前・後										
	定期・臨時 証紙・電子	前・後										

◎ 裏面の注意事項をお読みください。

(裏)

注意

- 1 身体障害者の課税免除（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
- 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又は3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。