【記入例（本人運転）】

様式第１２３号の３（その２）

自動車税等減免申請書

宮城県　　県税事務所長　殿　　令和　4年　4月10日

県税減免条例第7条第1項第4号，第7条の4第1項の規定によって自動車税（軽自動車税環境性能割）を減免されるよう申請します。

①減免申請に係る自動車	自動車登録（車両）番号	宮 (宮城) 仙台　300お3333	自動車の取得年月日　令和 4 年 3 月 11 日
	前使用の自動車の番号	宮 (宮城) 仙台　500へ5555	前使用車の減免の有無等　(有) 令和4 年 3 月 11 日 (抹消)・移転 / 無
	納税義務者（申請者） 住所	〒980-8570　仙台市青葉区本町３丁目８－１　電話　022－211－2326	
	氏名	宮城　太郎　（身体障害者等との関係）(本人)・家族（　　）	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1　減免対象年度の4月1日（午前0時現在）に減免を受けようとする自動車を所有している方は個人番号を記入してください。	
	主たる定置場	同上	
	使用目的	1 通学(園)　(2) 通院　3 通所　4 生業 （通学(園)・(通院)・通所・勤務先　○△×病院　）	
	自動車税（軽自動車税）環境性能割	年度　年度　自動車の構造又は設備要及び要費　税　減免金額　減免後納付額　円	年度　年度　円　円　分割　減免後納付額　円
②身体障害者・戦傷病者・知的障害者・精神障害者	住所	納税義務者と同じ（異なる場合に記入）	
	氏名	納税義務者と同じ（異なる場合に記入）	
	生年月日	明・大・(昭)・平・令　60年　6月　6日生　36歳	
	手帳等 種類及び番号	(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　(宮城)・仙台・（　　）第24680号	
	交付年月日	昭・(平)・令２５年８月８日	
	障害の程度	５級	
	障害名	機能障害（変形性関節症）による右下肢不自由	
③運転する者	住所	納税義務者と同じ（異なる場合に記入）	
	氏名	納税義務者と同じ（異なる場合に記入）	
	生年月日	明・大・(昭)・平　60年　6月　6日生	
	身体障害者等との関係	(本人)・常時介護者　家族（　　）	
	運転免許証 交付年月日	平成３０年　６月　１６日	
	有効期限	令和　５年　７月　１２日	
	種類及び条件	普通・(中型)・大型・その他（　　）　眼鏡等　中型車は，中型車（８ｔ）に限る	

記入の必要はありません。

車検証の「自動車登録番号」及び「登録（届出）年月日」欄のとおり記入してください。

初めて減免申請する場合は「無」を，車を乗り換える場合は「有」を○で囲み，登録番号を記入してください。

車検証の「所有者（割賦販売契約等の場合は使用者）」欄のとおり記入してください。

（注）　申請に必要なもの
(1)　身体障害者手帳等
(2)　運転する方の運転免許証
(3)　自動車検査証

手帳のとおり記入してください。

運転する方の運転免許証のとおり記入してください。