

自動車税環境性能割 減免申請書 自動車税種別割			
福井県	長 様		令和 年 月 日
		納税者 住 所(所在地) 氏 名(名 称) 個人番号(法人番号) (電話番号 — —)	
自動車税環境性能割 自動車税種別割		の減免について、福井県県税条例	第 135 条の 13 第 2 項 第 149 条第 3 項 の規定により、 次のとおり申請します。
1 対象となる自動車			
登 録 番 号	福井	自 営 の 別	自家用 ・ 営業用
自動車の定置場	<input type="checkbox"/> 納税者の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (所在地 施設名等)	車検満了日	年 月 日
車体の形状等	<input type="checkbox"/> 身体障害者輸送車 <input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> 入浴車 <input type="checkbox"/> その他()		
使 用 目 的			
(リース車の場合) リース契約に基づく使用者	住 所 氏 名 (法人名・代表者名) 電話番号		
自動車を使用する 身体障害者等	<input type="checkbox"/> 納税者と同じ <input type="checkbox"/> 親族 (<input type="checkbox"/> 同居親族(住所の記入は不要) <input type="checkbox"/> 別居親族) 住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 納税者との続柄() 電話番号 <input type="checkbox"/> その他(不特定多数の身体障害者が利用する場合など) ()		
運転者(障害者等 を対象とした事業 を行う法人の場合 は記入不要)	<input type="checkbox"/> 納税者と同じ <input type="checkbox"/> 身体障害者等と同じ <input type="checkbox"/> その他 住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 納税者との続柄() 身体障害者等との続柄() 電話番号		
2 減免申請内訳			
自動車税環境性能割	課 税 年 度		
	税 額	円	自動車の取得価格 円
	減 免 申 請 額	円	
自動車税種別割	課 税 年 度		
	税 額	円	
	減 免 申 請 額	円	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 月割(月から減免)
備 考			

(注) 1 個人の方が新たに取得した自動車に対する自動車税環境性能割および当該年度分の自動車税種別割についてこの申請を行う場合は、個人番号の記載を要しません。

2 この様式は、軽自動車税環境性能割の減免申請をする場合に準用することとします。この場合において、「自動車税環境性能割」とあるのは「軽自動車税環境性能割」と、「福井県県税条例 第 135 条の 13 第 2 項 の規定により 次のとおり」とあるのは「次のとおり」と読み替えるものとします。 第 149 条第 3 項