

自動車税 環境性能割 減免申請書 種 別 割					
熊本県知事 様					年 月 日
申請者（納税義務者） 住所 氏名 個人番号					
電話 — —					
熊本県税条例 第100条の8第2項 環境性能割 第109条第3項 の規定により次のとおり自動車税 種 別 割 の減免を申請します。					
自動車	登録番号 熊本 ・ 熊			車検有効期限満了日 年 月 日	
	障害者				
障害者	氏名（ ☐ 申請者に同じ）		生年月日 年 月 日		申請者との関係
	住所（ ☐ 申請者に同じ） （現況 ☐ 在宅 ☐ 施設入所）				
	手帳の種類 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 戦傷病者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神保健福祉手帳 交付年月日 年 月 日（再交付年月日 年 月 日）				
	障害の区分		障害の等級（程度）		障害名
	運動者				
運動者	氏名（ ☐ 申請者に同じ）		住所（ ☐ 申請者に同じ）		
	障害者の方以外の場合、以下を記入してください。 ・ 障害者の方との関係 ☐ 生計を一にする者（ ☐ 同居 ☐ 別居） ☐ 常時介護する者 ・ 自動車の使用目的 ☐ 通院 ☐ 通学 ☐ 通所 ☐ 生業 ☐ その他（ ）				
既に減免を受けている自動車		☐ なし ☐ あり ☐ 自動車 ☐ 軽自動車 (熊本・熊) ⇒ ☐ 抹消 ☐ 移転（ 年 月 日） ☐ その他（ ）			

(注) 1 生計を一にする者（別居に限る）が申請又は運転する場合には、障害者の方と生計を一にすることを確認するため、次のいずれかの書類（写し）を添付してください。
(1) 「健康保険証」等 障害者の方が被扶養者であることが確認できるもの
(2) 「確定申告書」等 障害者の方が扶養されていることが確認できるもの
(3) その他 他の法律上、生計を一にするものとして認定されていることが確認できるもの
2 常時介護する者が運転する場合には、福祉事務所等の長が発行する常時介護証明書を添付してください。
3 該当する項目の□にチェックしてください。

※以下の欄は記入不要です。				受付担当者	
職員記入欄	受 付 区 分	種 別	税 目	課税標準額・税率等	減免額
	☐ 定期 ☐ 即時 ☐ 仮受付 ☐ 随時 ・登録（ . . . ） ・移転、抹消（ . . . ） ・申請（ . . . ）	☐ 21本人 ☐ 24精神 ☐ 22家族 ☐ 23常時介護	環境性能割	控除（ ）万円 千円×税率 %	☐ 全免 ☐ 免点以下 円
		区 分			
		☐ 定期 ☐ 新車新規 ☐ 中古新規 ☐ 移転 ☐ 本人転入	種 別 割	☐ 来年度～（ 円） ☐ 軽自動車	（ ☐ 軽課 ☐ 重課） 円