

課長	係長	係

第135号様式（第32条の31関係）  
（その2）

自動車税減免申請書（身体障害者等用）

年 月 日

鹿児島県鹿児島地域振興局長 殿

申請者

住所

氏名

電話番号

鹿児島県税条例第100条の9及び第106条の2第1項の規定により自動車税の減免を申請します。

身体障害者等	住所				
	氏名				
	生年月日及び年齢	明・大・昭・平・令	年 月 日	( 歳)	
	手帳番号	鹿児島県 ( 県 ) ・ 市 第 号			
	手帳交付年月日	S・H・R	年 月 日	(再 年 月 日)	
	障害等級 (障害の程度)	級	申請者との関係		
障害名					
運転者	氏名				
	生年月日	明・大・昭・平・令	年 月 日	身体障害者等との関係	
申請理由	<input type="checkbox"/> 本人運転 <input type="checkbox"/> 生計同一者運転 <input type="checkbox"/> 常時介護者運転				
自動車の使用目的	<input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 帰省				
減免を受ける自動車	登録番号		車台番号		
	型式		類別区分番号		
	登録年月日	年 月 日	初度登録	年 月	
	所有者	氏名			
		住所			
使用者	氏名				
	住所				
減免を受ける税額	環境性能制	取得価格①	円		
		①のうち特別の仕様による製造又は装置の変更に変更要した経費②	円		
	種別割	税額	円	減免申請額 円	
備考					

課税減免  
受付 年 月 日  
適用 年 月 日  
初.再(抹.移)

環境性能制	取得価額 (課税標準)	税額 ③	特別の仕様による製造又は装置の変更要した費用として認定した額 ④	減免額 ⑤ (注1)	差引税額 (③-⑤) ⑥ 百円未満切捨て
	円	円	円	円	円
種別割	税額 ⑦	減免額 ⑧	差引税額 (⑦-⑧) ⑨ 百円未満切捨て		
	円	円	円		
身障手帳等 運転免許証 自動車検査証 確認印	申請	再申請 の場合 鹿児島	登録番号	処理内容	処理年月日
	1 初回		抹消・移転	年 月 日	
	2 再申請		その他 ( )		

※  
注1 減免額の上限 (250万円+④)×税率(2%又は3%)  
2 次に掲げる書類を提示すること。  
 (1) 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳又は精神保健福祉手帳  
 (2) 身体障害者等、身体障害者等と生計を一にする者又は身体障害者等（身体障害者等のみで構成される世帯に属する者に限る。）を常時介護する者の運転免許証  
 (3) 減免の対象となる自動車の自動車検査証  
 3 減免の対象となる自動車が専ら身体障害者等の通学、通院、通所又は生業のために、当該身体障害者等と生計を一にする者又は当該身体障害者等（身体障害者等のみで構成される世帯に属する者に限る。）を常時介護する者によって運転されるものであるときは、別紙付票を添付すること。  
 4 ②の欄に金額を記載した場合には、その明細が確認できる書類を添付すること。  
 5 ※欄は記載しないこと。  
 6 この様式は、軽自動車税環境性能制の減免申請をする場合に準用する。この場合において、「自動車税」とあるのは「軽自動車税環境性能制」と、「鹿児島県税条例第100条の9及び第106条の2第1項の規定により」とあるのは「次のとおり」と、「環境性能制」とあるのは「軽自動車税環境性能制」と読み替えるものとする。