

規則第135号様式（第36条の10関係）

自動車税減免申請書（身体障害者等用）

年 月 日

鹿児島県 長 殿

申請者
住所
氏 名
電話番号

鹿児島県条例第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	年 月 日 （ 歳 ）			
	手 帳 番 号	鹿児島県 （ 県 ） ・ 市 第 号			
	手 帳 交 付 年 月 日	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	年 月 日	身体障害者等との関係		
申 請 理 由		☐ 本人運転 ☐ 生計同一者運転 ☐ 常時介護者運転			
自 動 車 の 使 用 目 的		☐ 生業 ☐ 通院 ☐ 通学 ☐ 通所 ☐ 帰省			
減 免 を 受 け る 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	自動車税	税額	円	減免申請額	円
備 考					

※

自 動 車 税	税 額 ①		減 免 額 ②		差引税額（①－②）③ 百円未満切り捨て	
	円		円		円	
身 障 手 帳 等 運 転 免 許 証 等 自 動 車 検 査 証 確 認 印		申 請	登 録 番 号	処 理 内 容		処 理 年 月 日
		1 初 回		抹 消 ・ 移 転 そ の 他 （ ）	年 月 日	
		2 再申請 の場合				

注 1. 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又は免許情報記録個人番号カード

(3) 減免の対象となる自動車の自動車検査証

2 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。

3 ※欄は記載しないこと。