

自動車税（環境性能割）減免申請書（その2）

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者

住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

次のとおり自動車税環境性能割の免除を申請します。

身体障害者等	住 所		登 録 番 号	沖縄	
	氏 名	㊞	登 録 年 月 日	昭平令 年 月 日	
	生 年 月 日 及 び 年 齢	昭平令 年 月 日 (満 歳)	車 種		
	手 帳 番 号		車 名		
	手 帳 交 付 日	昭平令 年 月 日	車 台 番 号		
	障 害 名		種 別		
	障 害 の 等 級 又 は 程 度		自 家 用 の 別	自家用 ・ 営業用	
	申 請 者 と の 係 関		定 置 場		
	運 転 者	住 所		取 得 年 月 日	平成 年 月 日 令和
氏 名		㊞	取 得 価 格		
運 転 免 許 証 の 番 号			申 告 税 額		
運 転 免 許 証 の 交 付 年 月 日		昭平令 年 月 日	所 有 者	住 所	
運 転 免 許 証 の 有 効 期 限		年 月 日		氏 名	
免 許 の 種 類 及 び 条 件			使 用 者	住 所	
身 体 障 害 者 等 と の 関 係				氏 名	
自動車の使用目的					

(注) 1 この様式は、自動車税環境性能割について沖縄県税条例第139条の12第3項の規定（同条第1項第2号該当）により、減免の申請をする場合に用いる。

2 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証並びに運転免許証を呈示してください。

3 免除の対象となる自動車が、身体障害者等のために当該身体障害者等と生計を一にする者又は身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者等のために当該身体障害者等を常時介護する者によつて運転されるものであるときは、福祉事務所長、町村の長、沖縄県子ども生活福祉部保護・援護課長又は保健所長が発行する当該事実の証明書を添付してください。

4 この様式は、軽自動車税環境性能割について減免の申請をする場合に準用する。
この場合において、「自動車税（環境性能割）減免申請書」とあるのは「軽自動車税（環境性能割）減免申請書」と、「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、「登録番号」とあるのは「車両番号」と、「登録年月日」とあるのは「取得・変更・廃車等年月日」と、「初度登録年」とあるのは「初度検査年」と、「自動車税環境性能割額」とあるのは「軽自動車税環境性能割額」と、「自動車」とあるのは「軽自動車」と読み替えるものとする。