

記載例

受付印

登録番号	地区表示	車種番号	かな文字	番号
	品川	599	と	1234

車検証の「自動車登録番号」欄を見て記入してください。

自動車税減免申請書(公益その他用)

申請書の記入日を記入してください。 → 令和 8 年 5 月 1 日

車検証の「使用の本拠の位置」欄を見て記入してください。「***」で表示されている場合は、使用者の住所と同じです。

納税義務者

住所 **新宿区西新宿1-2-3**

車検証の「所有者(割賦販売契約等の場合は使用者)」欄を見て記入してください。なお車検証の住所と異なる場合は、現在の住所を記入してください。

車検証の「登録(届出)年月日」欄を見て記入してください。

氏名(名称) **社会福祉法人 東京園**

電話 **03 - 2222 - 1111**

定置場 **新宿区西新宿**

登録(届出)年月日(該当に○) 昭和 平成 令和 **元** 年 **10** 月 **1** 日

車体の形状 **箱型**

種別(該当に○)	<input checked="" type="radio"/> 普通	用途(該当に○)	<input type="radio"/> 乗用車	自家用・営業用の別(該当に○)	<input type="radio"/> 自家用
	<input type="radio"/> 小型		<input type="radio"/> トラック(貨物、貨客兼用)		<input type="radio"/> 営業用
			<input type="radio"/> バス		
			<input type="radio"/> トレーラー(けん引、被けん引)		
			<input type="radio"/> 特殊用途車		

車検証のそれぞれの項目欄を見て記入してください。

車名 **ニッサン** 年式 **28** 年式 乗車定員 **5** 人

最大積載量 kg 総排気量又は総容積量 **1.99** リットル

税額	証紙徴収分	円
	普通徴収分(8年度)	45,000 円

減免額 **45,000** 円

減免を申請される該当項目を記入してください。

自動車の使用状態及び減免を受けようとする理由
社会福祉法第2条第2項 第1種事業(老人福祉法による養護老人ホーム)において、
利用者の移送または利用者に対する供給物品の輸送に専用しているため。

具体的な自動車の使用状態及び減免を受けようとする具体的な理由を記

備考			減免の可否	可	否	
			受付	年	月	日
			入力	年	月	日
			担当			

都・自