

受付印

登録番号
(車両番号)

地区表示

車種番号

かな
文字

番 号

東京都都税総合事務センター 所長 殿

令和 年 月 日

納税義務者

住所

氏 名

電 話

東京都都税条例 第 83 条 の規定により、
第 103 条 自 動 車 税 の減免を申請します。
次のとおり 自動車取得税

登録(届出)年月日
(該当に○)

昭和
平成
令和

年

月

日

用 途

自 家 用

定 置 場

種 別
(該当に○)

普通

小型

軽自動車

自 動 車 税

証紙徴収分
①

円

普通徴収分
年度 ③

円

減免額
②

円

減免額
④

円

差引納付額
(①-②)

円

差引納付額
(③-④)

円

課税標準額

円

減免額
⑥

円

税額
⑤

円

差引
納付額
(⑤-⑥)

円

下肢等障害者

住 所

氏 名

納税義務者との続柄 ()

手帳の番号

都道府県 第 号

交付年月日
(該当に○)

昭和
平成
令和

年

月

日

障 害 名

障害区分
(該当に○)

下肢

体幹

上肢

運動
上肢

運動
移動

視覚

聴覚

平衡

音声

言語

心臓

じん
臓

呼吸器

ぼうこう
直腸

小腸

免疫

肝臓

障害等級

身体障害者手帳 級

戦傷病者手帳 第 項症 第 款症
(旧・新)

愛の手帳

手帳の番号

都道府県 第 号

交付年月日
(該当に○)

昭和
平成
令和

年

月

日

総合
判定

度

精神障害者
保健福祉手帳

手帳の番号

都道府県 第 号

障害
等級

級

自立支援医療
受給者番号

号

交付年月日
(該当に○)

昭和
平成
令和

年

月

日

有効期限
(該当に○)

平成
令和

年

月

日

運転者の
運転免許証の
記載事項

住 所

氏 名

納税義務者との続柄 ()

免許証番号

交付年月日
(該当に○)

平成
令和

年

月

日

有効期限
(該当に○)

平成
令和

年

月

日

免許の種類
(該当に○)

普通

中型

大型

その他

免許の条件等

自動車の
使用状況
(障害者本人が納税義務
者で運転する場合は記入
不要)

目 的
(該当に○)

通所

通院

通学

通園

その他 ()

通所先等住所

通所先等名称

電話

-

-

調査事項

登録番号

(前減免車)

年 月 日譲渡・廃車確認

本人・生計

減免の可否
可・否

適用年度
当年度・翌年度

担当

受付
年 月 日

入力
年 月 日

※自動車取得税の減免は、特別な場合を除き、年度内に一台しか受けられません。(東京都都税条例施行規則第29条第2項)

都・自