

## 障がい者の方本人が運転する場合

第49号の2

自動車税

種別割  
環境性能割

減免申請書 (条例第80条関係)

令和3年5月10日

愛媛県知事様

申請者(納税義務者)住所 松山市一番町四丁目4-2

(フリガナ) エヒメ タロウ

氏名 愛媛 太郎

(身体障害者等との関係 本人)

(電話 089-941-2111)

申請者は納税義務者です。  
二減免を受けようとする自動車の名義人  
です。

自動車税

種別割  
環境性能割

減免申請書

登録番号 車両番号	愛媛 123か1234		
自動車の主たる定置場	松山市一番町四丁目4-2		
年度及び税額	令和3年度	自動車税種別割	25,000円
		自動車税環境性能割	円
身体障害者等の状況	住所	松山市一番町四丁目4-2 (同上でも可)	
	(フリガナ) 氏名	エヒメ タロウ 愛媛 太郎 (同上でも可)	
	生年月日及び年齢	昭和 〇〇年〇月〇日生 〇〇歳	
	身体障害者手帳等の 番号及び交付年月日	(愛媛県)第 123456号 平成 〇〇年〇月〇〇日	
障害名及び等級 又は障害の状態	肢体不自由下肢 6級 右下肢の足関節の機能の著しい障害 (項症・款症) (級)		
運転する者の状況	住所	松山市一番町四丁目4-2 (同上でも可)	身体障害者との関係
	(フリガナ) 氏名	エヒメ タロウ 愛媛 太郎 (同上でも可)	本人
	運転免許証の番号等	交付年月日	令和〇年〇月〇〇日
		有効期限	令和〇年〇月〇〇日
運転免許証の種類 及び条件	中型	条件 中型車は中型車(8t)に限る 眼鏡等	
自動車の主たる使用目的	通学・通園・通所・通院(通勤)・生業・その他( )		

自動車検査証から記入下さい。

身体障害者手帳等から記入下さい。

運転免許証から記入下さい。

障がい者(身体障がい者手帳)の方と生計が同一の方が運転する場合

第49号の2

自動車税 種別割 減免申請書 (条例第80条関係)  
環境性能割

令和3年5月10日

愛媛県知事様

申請者(納税義務者)住所 松山市一番町四丁目4-2

(フリガナ) エヒメ ハナコ

氏名 愛媛 花子

(身体障害者等との関係 本人)

(電話 089-941-2111)

申請者は納税義務者です。  
＝減免を受けようとする自動車の名義人  
です。

自動車税 種別割 減免申請書  
環境性能割

登録番号 車両番号	愛媛 123か1234		
自動車の主たる定置場	松山市一番町四丁目4-2		
年度及び税額	令和3年度	自動車税種別割	25,000円
		自動車税環境性能割	円
身体障害者等の状況	住所	松山市一番町四丁目4-2	
	(フリガナ) 氏名	エヒメ ハナコ 愛媛 花子	
	生年月日及び年齢	昭和 〇〇年〇月〇日生 〇〇歳	
	身体障害者手帳等の 番号及び交付年月日	(愛媛県)第 号 平成 〇〇年〇月〇〇日	
障害名及び等級 又は障害の状態	心臓機能障害 1級 心臓の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの ( 項症・款症) ( 級)		
運転する者の状況	住所	松山市一番町四丁目4-2	身体障害者との関係
	(フリガナ) 氏名	エヒメ タロウ 愛媛 太郎	父
	運転免許証の番号等	交付年月日	令和〇年〇月〇〇日
		有効期限	令和〇年〇月〇〇日
運転免許証の種類 及び条件	中型	条件 中型車は中型車(8t)に限る 眼鏡等	
自動車の主たる使用目的	通学・通園・通所・通院(通勤)・生業・その他( )		

自動車検査証から記入下さい。

身体障害者手帳等から記入下さい。

運転免許証から記入下さい。

障がい者(療育手帳)の方と生計が同一の方が運転する場合

第49号の2 自動車税 種別割 減免申請書 (条例第80条関係)  
環境性能割

令和3年5月10日

愛媛県知事様

申請者(納税義務者)住所 松山市一番町四丁目4-2

(フリガナ) エヒメ タロウ

氏名 愛媛 太郎

(身体障害者等との関係 父 )

(電話 089-941-2111 )

申請者は納税義務者です。  
＝減免を受けようとする自動車の名義人  
です。

自動車税 種別割 減免申請書  
環境性能割

登録番号 車両番号	愛媛 123か1234		
自動車の主たる定置場	松山市一番町四丁目4-2		
年度及び税額	令和3年度	自動車税種別割	25,000円
		自動車税環境性能割	円
身体障害者等の状況	住所	松山市一番町四丁目4-2	
	(フリガナ) 氏名	エヒメ ハナコ 愛媛 花子	
	生年月日及び年齢	昭和 〇〇年〇月〇日生 〇〇歳	
	身体障害者手帳等の 番号及び交付年月日	(中児相)第 12345号 平成 〇〇年〇月〇〇日	
障害名及び等級 又は障害の状態	療育手帳A 次回判定:令和〇年〇月 ( 項症・款症) ( 級)		
運転する者の状況	住所	松山市一番町四丁目4-2	身体障害者との関係
	(フリガナ) 氏名	エヒメ タロウ 愛媛 太郎	父
	運転免許証の番号等	交付年月日	令和〇年〇月〇〇日
		有効期限	令和〇年〇月〇〇日
運転免許証の種類 及び条件	中型	条件 中型車は中型車(8t)に限る 眼鏡等	
自動車の主たる使用目的	通学・通園・ <u>通所</u> ・通院・通勤・生業・その他( )		

自動車検査証から記入下さい。

身体障害者手帳等から記入下さい。

運転免許証から記入下さい。