

決 裁	所長	次長	課長	合 議	担当者

様式第9号

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 自動車税（環境性能割・種別割） 軽自動車税（環境性能割） </div> <div style="text-align: right;"> 減免申請書（構造変更車減免用） </div> </div> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</p> <p>(宛先) 滋賀県自動車税事務所長</p> <p style="text-align: center;">住 所 (所在地) 申請者 (納税義務者) 氏 名 <small>(法人にあつては、その名称および代表者氏名)</small> (TEL — —)</p> <p>下記の自動車に係る <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">自動車税（環境性能割・種別割） 軽自動車税（環境性能割）</div> の減免について <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">滋賀県税条例第73条の3 地方税法第461条および</div></p> <p>第2項・第73条の14第3項 附 則 第 2 9 条 の 1 0 } の規定により申請します。</p>
--

登録（車両）番号		滋（賀） — —		
所有者	氏名または 名 称	・申請者に同じ		
	住（居）所または 所 在 地	・申請者に同じ		
使用者	氏名または 名 称	・申請者に同じ		
	住（居）所または 所 在 地	・申請者に同じ		
使 用 目 的 等	特定の身体障害者等が利用する場合		不特定多数の身体障害者等が利用する場合	
	手帳の種類 および番号	<ul style="list-style-type: none"> ・ 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 戦傷病者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 	事 業 内 容 等 ・ 社会福祉法人（社会福祉協議会含む） ・ 医療機関 ・ 介護（福祉）タクシー ・ その他（具体的に） []	
	番号			
	住所			
	氏名			
申請者との続柄				
既減免車の有無	無 ・ 有（滋（賀） — — ）			
使用目的				
構造（装置）変更に必要な金額 ※一部減免の場合のみ記入		申告額 円	元車価格 円	減免額 円

※ 処 理 欄	区 分	税 額	減 免 額	受 付	
	年度 自動車税 環境性能割	円	円	処 理	受 付 者
	年度 自動車税 種 別 割	円	円		

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

(19.09)

2 正副2通提出してください。

3 ※欄は、記入しないでください。

4 この申請書を提出する際に、構造（装置）変更の内容およびそれに要した金額を証する書類等を添付してください。