

記載例

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
	練馬	399	に	1234

車検証の「自動車登録番号又は車両番号」欄を見て入力してください。

自動車税・自動車取得税減免申請書(公益その他用)

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

大枠内の色の部分を記入してください。

東京都都税総合事務センター 納税義務者 住所 新宿区西新宿1-2-3

申請書の入力日を入力してください。平成 23 年 5 月 9 日

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

車検証の「登録(届出)年月日」欄を見て入力してください。

氏名(名称) 社会福祉法人東京園 印

電話 03 - 2222 - 1111

定置場 新宿区西新宿1-2-3

登録(届出)年月日(該当に○) 昭和 17 年 6 月 8 日 平成 17 年 6 月 8 日

車体の形状 ステーションワゴン

種別 (該当に○)	<input 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		トラック(貨物、貨客兼用)		<input type="radio"/> 営業用
	<input type="radio"/> 軽自動車		バス		
	<input type="radio"/> 三輪		トレーラー(けん引、被けん引)		
			特種用途車		

車検証のそれぞれの項目欄を見て入力してください。

車名 ニッサン 年式 6 年式 乗車定員 10 人

最大積載量 kg 総排気量又は総容積量 2.96 リットル

自動車税 自動車取得税

証紙徴収分	円	課税標準額	円
普通徴収分 23 年度	51,000 円	税額	円
減免額	51,000 円	減免額	円

減免を申請される該当項目を入力してください。

減免を申請する年度を入力してください。

社会福祉法第2条第2項に規定する第1種社会福祉事業を行っており、施設利用者の通院、買い物等に使用するため自動車税の減免を申請します。

自動車の使用状態及び減免を受けようとする理由

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入力してください。

都税総合事務センター処理欄

備考	入力額の計算	
	課税標準額	
	税額	
	減免の可否	可 ・ 否
	担当	受付 年 月 日
	入力	年 月 日