

|                                                                                   |            |            |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------|--|-----|--|--|----|--|-----|--|---|--------------|----------|--|
| <div>受付印</div> <div>年 月 日</div> <div>千葉県自動車税事務所長 様</div>                          |            | 申（納税義務者）請者 | 住所又は所在地       |  | 〒   |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|                                                                                   |            |            | ふりがな          |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|                                                                                   |            |            | 氏名又は名称及び代表者氏名 |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|                                                                                   |            |            | 電 話           |  | ( ) |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
| <div>自動車税(環境性能割)減免申請書</div> <div>下記の自動車について自動車税の環境性能割の減免を受けたいので、次のとおり申請します。</div> |            |            |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
| 自<br>動<br>車<br>の<br>表<br>示                                                        | 自動車登録番号    |            |               |  |     |  |  | かな |  |     |  |   | 登 録<br>年 月 日 | 年 月 日    |  |
|                                                                                   | 種 別        |            |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   | 用 途          |          |  |
|                                                                                   | 車 体 の 形 状  |            |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   | 車 名          |          |  |
|                                                                                   | 型 式        |            |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   | 乗車定員又は最大積載量  | 人<br>k g |  |
|                                                                                   | 総排気量又は定格出力 |            | L<br>KW       |  |     |  |  |    |  |     |  |   | 車 台 番 号      |          |  |
|                                                                                   | 所有者        | 住所又は所在地    |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|                                                                                   |            | 氏名又は名称     |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|                                                                                   | 使用者        | 住所又は所在地    |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|                                                                                   |            | 氏名又は名称     |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
|                                                                                   | 使用の本拠の位置   |            |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
| 減免を受けようとする環境性能割                                                                   |            |            | 年 度           |  | 年 度 |  |  |    |  | 税 額 |  | 円 |              |          |  |
| 減免を受けようとする事由及びその発生年月日                                                             |            |            | 年 月 日         |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |
| 備 考                                                                               |            |            |               |  |     |  |  |    |  |     |  |   |              |          |  |

注 1 この申請書は、千葉県税条例第74条の6第1項の規定による減免を受けようとする場合に使用してください。  
2 この申請をする場合は、裏面に掲げる書類を添付しなければなりません。

規則第101号様式の15 その一（一般用）（裏面）

- 1 この申請書は、医療法第31条に規定する公的医療機関を開設する者の自動車の取得で、救急自動車及び  
へき地巡回診療の用に供する自動車の取得における減免申請の場合に使用してください。
- 2 添付書類については、事前に自動車税事務所へご連絡ください。
- 3 申請期限  
自動車の登録の日から1月以内  
(期限を過ぎると減免となりませんので注意してください。)

【問い合わせ】

千葉県自動車税事務所

〒260-8523 千葉市中央区問屋町1-11

TEL：043-243-2721

FAX：043-243-2555