

車検証上の所有者の情報を記入してください。法人の場合は、代表者氏名も記入してください。

様式 1

受付印		自動車税減免申請書					
○年 10月 ○日	申請人の住所又は所在地	岡山市北区内山下2丁目4			日中つながる電話番号を記入してください。		
	申請人の氏名又は名称	岡山 太郎					
	代表者（氏名）						
	電話番号	(999) 999 - 9999					
岡山県 県民局長 殿							
自動車税について、岡山県税条例(昭和29年岡山県条例第37号)第113条第4項の規定により、減免の申請をします。							
年度		営業用・自家用の別	自家用	年税額	円	減免申請額	円
登録年月日	令和6年 1月 19日			減免申請自動車の登録番号	岡山300と9999		
車名及び型式	●●●—123456789			乗車定員	4 人		
車台番号	XXX—987654321			総排気量又は定格出力	1.5 ℓ kw		
定置場 (使用の本拠の位置)	岡山市			最大積載量			
				使用開始 年 月 日	年 月 日		
自動車の種別	普通トラック、バス、乗用車、小四トラック、小三、その他()						
自動車の譲渡者	住所						
	氏名						
自動車運転者	氏名			住所			
	免許証番号						
	免許証の種類			交付年月日	年 月 日		
	免許の条件			有効期限	年 月 日		
自動車の使用目的							
減免を必要とする理由		令和●年●●●地震災害により被災した自動車（登録番号：岡山300と9999）は、自動車の損傷等により令和●年7月●日から令和●年9月●日までの間、全く運行の用に供することができなかったため、当該自動車の減免を申請するもの。					
備考		添付書類 ☒ 被災自動車のプレート番号が記載された「り災（被災）証明書」 ☐ 被災自動車の抹消登録を証する書類又は様式2 ☐ 被災自動車の自動車検査証又は自動車検査証記載事項（写） ☐ 長期の間運行できなかったことが分かるもの（修理の領収書や見積書等）					
備考		自動車の被災の状況記入欄（り災（被災）証明書がない場合）					
備考		り災（被災）証明書がない場合は、この欄にできるだけ詳細に自動車の被災状況を記入してください。					

この太枠内は、被災した自動車の車検証をもとに記入してください。

減免を必要とする理由を詳しく記載してください。

添付する書類に✓を記入してください。