

所 長	次 長	課 長	課長補佐	担 当 者	下記申請の とおり承認 してよろし いか。

様式第九十四号の三

身体障害者等に係る自動車税・自動車取得税減免申請書

平成 年 月 日

大阪府 所長 様

住 所
氏 名 (印)
(法人にあっては、名)
(称及び代表者氏名)

(電話 局 番)

大阪府税条例第73条第2項
第116条の8第2項の規定により、次のとおり申請します。

減免を受けようとする 税 額	自 動 車 税	平成 年度	普通徴収分 証紙徴収分	円
	自 動 車 取 得 税			円

申請対象自動車	自動車 の種類	自動車登録番号 又は車両番号	車名及び型式		
		車 台 番 号	乗車定員又は 最大積載量	総 排 気 量	
	所 有 者 等	所 有 者 (売 主)	住 所 氏 名 (法人にあっては、名) (称及び代表者氏名)		
		使 用 者 (買 主)	住 所 氏 名 (法人にあっては、名) (称及び代表者氏名)		
	定 置 場 場				

身体障害者等	住 所				
	氏 名			年 齢	
	申請者と身体障害者等との関係		運転者と身体障害者等との関係		
	障害者 の範囲	障 害 の 区 分	障 害 の 程 度	手帳等の区分	番 号
			級 項 症 款 症	身体障害者手帳	第 号
		知 的 障 害 者		療 育 手 帳	第 号
			知的障害者である ことを証する書面	第 号	
精 神 障 害 者	級	精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳	第 号		
手帳等の交付申請年月日		・ ・	手帳等の交付年月日	・ ・	
手帳等の受領年月日		・ ・			

運 転 者	住 所			
	氏 名			
	運 転 免 許 証	番 号	第 号	交付年月日
	免 許 の 条 件			

申 請 理 由	申請対象自動車を身体障害者等のために使用することとなった日	取 得 価 額 等	本体取得価額①	円
	平成 年 月 日		構造変更等に要した金額②	
	(自動車の用途・構造変更等の内容等)	内 訳		
		合 計 取 得 価 額 ③ (①+②)		

注意：裏面をよく読んで申請してください。