

自動車取得税減免申請書(身体障害者等の利用に供する自動車用)

年 月 日

(あて先) 秋田県総合県税事務所長

住所(所在地)

氏名(名 称)

㊟

秋田県県税条例第115条第5項の規定により、次のとおり申請します。

年 度	年度	自動車取得税減免額	㊟	円	
自動車 の 表 示	自動車 登録番号		使用目的		
	定 置 場 (使用の本拠の位置)				
	種 別		用 途		
	使用者	住 所 (所在地)			
		氏 名 (名 称)			
	所有者	住 所 (所在地)			
		氏 名 (名 称)			
取得の 種 類	新車新規 中古車新規 所有権移転 使用者変更	取 得 年 月 日	年 月 日		
減 免 額 の 計 算	自 動 車 の 取 得 価 額 (千円未満の端数切捨て)	①	円		
	構 造 変 更 に 要 し た 金 額	②	円		
	減免額(①又は②× $\frac{\quad}{100}$) (㊟欄に再掲)		円		
備 考					