

様式第110号の2

自動車税（種別割）減免申請書（障害者に係るもの以外のもの）

茨城県

県税事務所長 殿

年 月 日提出

※1 発信年月日	
通信日付	確認者
・	・

登録番号			
申請者 (納税義務者)	住所		
	氏名		
	個人番号又は法人番号※2		
所有者又は使用者 ※3	住所		
	氏名		
減免を申請する年度及び納税通知書番号	年度	納税通知書番号	第 号
自家用又は事業用の別	自家用	事業用	
減免を受けようとする理由			
摘要			

※1 欄は、記載しないこと。

※2 欄は、定期課税に係る自動車税（種別割）の減免申請をする場合にのみ記載すること。また、個人番号を記載する場合には、左側を1文字空けて記載すること。

※3 欄は、所有者又は使用者が納税義務者と異なる場合に記載すること。

注 1 災害減免申請

(1) 申請期限 災害を受けた日の属する月の末日から2月以内

(2) 添付書類等

(ア) 市町村長又は警察署長等の公の機関の発行した災害を受けたことを証明する書類

(イ) 災害を受けた自動車について、修繕のために支出した金額の明細及び災害を受けたことにより保険金、賠償金等によって補てんされる金額を証する書類

(ウ) 共有している自動車については、摘要欄に共有者について記載すること。

2 社会福祉法人の減免申請

(1) 申請期限 普通徴収によるものにあつては納期限、証紙徴収によるものにあつては登録申請の日から30日以内

(2) 添付書類 (ア) 当該法人の登記事項証明書 (イ) 当該法人の設立許可書の写し

(ウ) 当該法人の定款の写し

(エ) 当該自動車の運行実績を証する書類の写し又は今後の運行予定表の写し

(オ) 自動車検査証の写し(証紙徴収の場合に限る。)

減免申請を登録申請の日の翌日以降に行う方(申請前に納付済の方)へ

還付金の口座払いを希望する場合は、以下に納税義務者ご本人の預金口座を記入のうえ、減免申請を行ってください(納税義務者が個人の場合、受取口座を選択してください)。

【受取口座(個人のみ)】

公金受取口座を利用する(口座情報の記入不要)※事前にマイナンバーへの公金受取口座登録が必要です。

以下の振込口座を指定する

銀行(金庫・組合) \_\_\_\_\_ 店・所 預金種別 (1 普通 ・ 2 当座)  
(フリガナ)  
口座番号 \_\_\_\_\_ 口座名義人 \_\_\_\_\_