

別記様式第96号 (第24条関係)

自動車税種別割課税免除承認申請書	
年 月 日	
栃木県自動車税事務所長 様	
申請者 住 所 氏 名 (名称) 法人にあっては法人番号	
次のとおり自動車税種別割の課税免除の承認を受けたいので申請します。	
年 度	
年税額又は税額	
登 録 番 号	
課 税 免 除 の 対 象 と な る 事 由	

備考

- 1 法人番号欄については、普通徴収の方法により徴収されるべき自動車税種別割に係る申請の場合のみ記入してください。
- 2 課税免除の対象となることを証する書類を添付してください。
- 3 法人の場合は、名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 4 還付を受ける場合の金融機関と口座番号を記入してください。

金融機関名 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_  
 種別 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_ 口座名義人 (カナ) \_\_\_\_\_

以下は記入しないでください。

添付書類 確認欄	<input type="checkbox"/> (ア)自動車検査証の写し <input type="checkbox"/> (イ)自動車の写真 (側面及び後面 (園児バスの場合全面) が確認できるもの) <input type="checkbox"/> (ウ)証明書 ( ) <input type="checkbox"/> (エ)その他必要と認められる書類 (運行経路図・運行日誌・ )
-------------	--

徴 税 吏 員 意 見 欄	対象車両 の 用 途		用途割合	
	<input type="checkbox"/> 調査結果、年 月 日から栃木県県税条例第105条第1項第 号に該当するものと認められます。			
	<input type="checkbox"/> 調査結果、栃木県県税条例第105条第1項第 号に該当するものとは認められません。			
	備 考			
	調 査 者 職 氏 名	年 月 日 栃木県 税事務所		