別記様式1（第6、2(1)）

自動車税減免申請書

（社会福祉法人等）

※この枠内のみ記入してください。

下記の内容について承認してよいでしょうか

発議　・	部長	副部長	収税課長	課長代理	担当	電算入力
決議　・						

受付印

地域振興局長　　様　　年　　月　　日

申請者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（郵便番号　　－　　）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（電話　　－　　－　　）

個人又は法人番号													

↑ 個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、こちらから記載してください。

下記について減免されるよう、必要書類を添えて申請します。

登録番号			取得年月日	年　月　日（新規・移転）
所有者	住所	・申請者に同じ	使用者	住所	・申請者に同じ
	氏名	・申請者に同じ		氏名	・申請者に同じ

減免申請理由	1　社会福祉法人が所有する自動車であり、専ら身体障害者等の通所等に使用しているため 2　ＮＰＯ法人が所有する自動車であり、専ら身体障害者等の通所等に使用しているため 3　保護者団体等が所有する自動車であり、専ら身体障害者等の通所等に使用しているため

税　額	（　　年 度 分 ）　　円

	1　社会福祉法人	2　ＮＰＯ法人	3　保護者団体等
必要書類	□　①通院等自動車証明書 □　②自動車検査証(※)の写し (※)電子車検証の場合「自動車検査証記録事項」を含みます。	□　①通院等自動車証明書 □　②自動車検査証(※)の写し (※)電子車検証の場合「自動車検査記証録事項」を含みます。 □　③定款の写し	□　①通院等自動車証明書 □　②自動車検査証(※)の写し (※)電子車検証の場合「自動車検査証記録事項」を含みます。 □　③規約等の写し □　④保護者団体等の規約の写し ※　申請者がＮＰＯ法人の場合定款及び運営規約等の写し □　⑤補助金交付決定通知書又は委託契約書の写し □　⑥申請者がＮＰＯ法人の場合「身体障害者等又はその保護者が主体となって運営する特定非営利活動法人であることの申出書」

※次に掲げるもの以外のＮＰＯ法人は、「３　保護者団体等」の欄の書類をご用意ください。

・指定障害福祉サービス事業を行う者として指定を受けているＮＰＯ法人
・指定障害児通所支援事業を行う者として指定を受けているＮＰＯ法人
・地域活動支援センター又は福祉ホームの運営を行うＮＰＯ法人

（以下は記入しないでください）

決定		
	減　免　税　額	円
	差引き納付すべき額	円
	承　認　の　理　由	新潟県県税条例第72条該当
	不　承　認　の　理　由	

	社会福祉法人		ＮＰＯ法人		保護者団体等	
確認項目	自動車の所有者	適・否	自動車の所有者	適・否	自動車の所有者	適・否
	施設の設置者	適・否	施設の設置者	適・否	施設の設置者	適・否
	自動車の使用形態	適・否	自動車の使用形態	適・否	自動車の使用形態	適・否
			指定事業者（障福・障児）	適・否	補助金交付・業務委託	適・否
			補助金交付・業務委託（地セ・社ホ）	適・否	保護者等主体の運営	適・否