

第 159 号様式(第 76 条の 6 関係)

自動車税種別割課税免除申請書				
年 月 日 島 根 県 知 事 (県民センター所長)様	申 請 者	住所又は 所 在 地		
		氏名又は 名 称	(担当者氏名: 電話番号:)	
登 録 番 号		登 録 年 月 日	年 月 日	
自 動 車 の 種 別		用 途		
車 体 の 形 状				
乗 車 定 員	()人	最大積載量	()kg	
主たる定置場所在地				
年 度	年度分	税 額	円	
納 期 限	年 月 日			
課税免除を受けよう とする理由				

備考 この申請書には、課税免除を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。

【記載例】

第 159 号様式(第 76 条の 6 関係)

自動車税種別割課税免除申請書			
年 月 日 島 根 県 知 事 (県民センター所長)様	申 請 者	住所又は 所 在 地	〇〇〇〇〇〇
		氏 名 又 は 名 称	〇〇〇〇〇〇 (担当者氏名: 〇〇〇〇 電話番号: 〇〇〇〇・〇〇・〇〇〇〇)
登 録 番 号	島根 〇 〇〇〇	登 録 年 月 日	〇〇年 〇月 〇日
自 動 車 の 種 別	〇〇	用 途	〇〇
車 体 の 形 状	〇〇〇〇		
乗 車 定 員	〇 ()人	最大積載量	()kg
主たる定置場所在地	〇〇〇〇〇		
年 度	令和 7 年度分	税 額	〇〇,〇〇〇円
納 期 限	〇〇年 〇月 〇日		
課 税 免 除 を 受 け よ う と する 理 由	(事業所名) で、就労選択支援事業において、 〔 利用者の移動 原材料の輸送 生産品の輸送 〕 に使用するため。		

備考 この申請書には、課税免除を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。