

軽自動車税（種別割）の身体障害者等の減免申請に  
かかる使用目的の申立について

年 月 日

申請者（納税義務者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり、使用目的等について申立します。

<使用目的等>

○ 使用目的の該当を○で囲んで、必要事項をご記入ください。

- ・ 通勤（行き先の名称： \_\_\_\_\_ ）
- ・ 通学（行き先の名称： \_\_\_\_\_ ）
- ・ 通所（行き先の名称： \_\_\_\_\_ ）
- ・ 通院（行き先の名称： \_\_\_\_\_ ）
- ・ その他（行き先の名称： \_\_\_\_\_ ）

○ 使用の頻度（例：週1回以上、月4回など）

\_\_\_\_\_