

軽自動車税（種別割）の身体障害者等の減免申請にかかる
生計同一および使用目的の申立について

令和 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、生計同一および使用目的等について申立します。

<生計同一申立>

身体障害者等

住 所 _____

氏 名 _____

申請者（納税義務者）との続柄 本人 / その他（ _____ ）

運 転 者

住 所 _____

氏 名 _____

身体障害者等との続柄 _____ 本人 / その他（ _____ ）

<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）
