

## 申立書

軽自動車税（種別割）の減免を申請する（ ）所有の軽  
自車等は、当該所有者（身体障害者等）のため、（週 日、 ）  
への（ 通勤・通学・通園・通所・通院・（ ） ）に使用するものです。

今後の使用についても、上記の介護計画に相違ありません。

なお、申請内容と異なる事実が発覚した場合には、減免の取消し処分を受け  
ても不服を申し立てません。

年 月 日

（納税義務者・身体障害者等） 住所 福智町

氏名 ⑩

（運転者） 住所

氏名 ⑩