

車両の使途に関する申出書

今回、軽自動車税（種別割）の減免を申請する私の軽自動車は、専ら身体障害者等である甲の

学校 通学
病院 への 通院 のために、
施設 通所
勤務先など 通勤など
(複数ある場合は主なものを2つ記入してください。)

概ね、月 回ほど使用するものであることを申し出ます。

また、申請内容と異なる事実が判明した場合には、過去にさかのぼって納付いたします。

※ 注意： 「専ら」とは、その車両の使途のほとんどを障害者の方のための利用に供していることをいいます。

1 学校、病院、施設又は勤務先などの所在地及び名称（主なものを1つ記入）

所在地 :

名称 :

2 障害者の方を常時介護している状況

状況 : ()

令和 年 月 日

(納税義務者) 住所
氏名

甲 住所 納税義務者と同じ
(身体障害者) 氏名 納税義務者と同じ

常時介護者 住所
(運転者) 氏名