

年 月 日

美 祢 市 長 様

申 立 書 兼 誓 約 書

今回軽自動車税の減免を申請する_____の車両は、
(軽自動車の所有者氏名)
_____の(通院・通学・通勤・事業・その他)のために
(身体障害者等氏名)
使用するものです。

また、_____と_____は次のとおり生計
(身体障害者等氏名) (生計を一にする者氏名)
を一にしていることを申し立てます。

(該当欄にチェック☑すること)

- 同居している(住民票は別であるが、同一住所に住居している)
- 税法上等の扶養親族になっている
- 生活費、学費、療養費等を常時送金している
- その他()

私は、今回軽自動車税の減免を申請する車両について、上記の目的で使用
するものであること、及び、上記の申請内容と異なる事実が発覚した場
合には、直ちに必要な納税手続きを行うことを誓約します。

身体障害者等 ※代筆可

住所_____

氏名_____ ㊞

生計を一にする者

住所_____

氏名_____ ㊞