

(宛先) 周南市長

申 立 書

所有者名

今回、軽自動車税（種別割）の減免を申請する（ ）の

身体障害者等氏名

軽自動車等は、（ ）のため、次の目的に使用するものです。

※該当欄をチェックしてください。

- 通院・通所
- 通学
- 生業（仕事）
- 入院・入所

身体障害者等の氏名

生計を一にする者の氏名

また、（ ）と（ ）は、
次のとおり生計を一にしていることを申立てます。

※該当欄をチェックしてください。

- 同一世帯である
- 同一住所である
- 隣接地に居住している
- 税法上の扶養親族になっている
- 健康保険上の扶養親族になっている
- 生活費、学費、療養費等を送金するなど援助している
- その他（ ）

上記のとおり相違ありません。また、当該軽自動車等の状況について周南市長が行う調査については、異議なく協力します。

なお、調査の結果が申立ての内容と異なることにより、減免措置の取消処分を受けても一切異議を申し述べません。

(身体障害者等)

住所

氏名

(生計を一にする者)

住所

氏名