

別記
第1号様式

年 月 日

県 税 事 務 所 長 様

申 立 書

今回 自動車税 の減免を申請する _____ の自動車は、
(身体障害者等又は生計を一にする者氏名)

_____ のため、次の目的に使用するものです。
(身体障害者等氏名)

- (該当欄をチェックすること)
- 通院・通所 (通院・通所先名 _____)
- 通学 (学校名 _____)
- 生業 (勤務先又は業種名 _____)
- 入院・入所 (入院・入所先名 _____)

また、_____ と _____ は、次のとおり生
(身体障害者等氏名) (生計を一にする者氏名)

計を一にしていることを申し立てます。

- (該当欄をチェックすること)
- 同居している。
- 隣接地に居住している。
- 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。

上記のとおり相違ありません。また、当該自動車の状況について、県税事務所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) ※自署してください。

住 所

氏 名

(生計を一にする者) ※自署してください。

住 所

氏 名