

山口市長 様

《申立書兼誓約書(常時介護する者)》

今回軽自動車税の種別割の減免を申請する(納税義務者氏名) _____ の車両は
(身体障がい者等氏名) _____ のため、次の目的に使用するものです。

(該当欄にチェック☑すること)

- 通院・通所 (通院・通所先名 _____)
- 通学 (学校名 _____)
- 生業 (勤務先・業種名 _____)
- 入院・入所 (入院・入所先名 _____)

また、該当の車両については上記の目的のため、(常時介護者氏名) _____ が
以下の通り運行する予定です。

曜日	利用時間帯	目的・用途	運行区間
日	: ~ :		~
月	: ~ :		~
火	: ~ :		~
水	: ~ :		~
木	: ~ :		~
金	: ~ :		~
土	: ~ :		~
年間を通じ月()回以上		一時帰宅等	~ 自宅

私は、今回軽自動車税の種別割の減免を申請する(納税義務者氏名) _____ の車両
について、上記の目的のために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。

(身体障がい者等)

住所 _____

氏名 _____ ※

他に世帯員がいる場合は氏名のみ御記入ください。

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

(常時介護する者)

住所 _____

氏名 _____ ※

(納税義務者)

住所 _____

氏名 _____ ※

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

障害者手帳等の交付を受けていない同一世帯員について、その方が運転することが困難な場合は、御事情を御記入ください。

氏名 _____

氏名 _____

添付書類 世帯全員の身体障害者等手帳の写し

山口市長 様

《申立書兼誓約書(常時介護する者)》

今回軽自動車税の種別割の減免を申請する(納税義務者氏名) 山口 次郎 の車両は
(身体障がい者等氏名) 山口 太郎 のため、次の目的に使用するものです。

(該当欄にチェック☑すること)

- 通院・通所 (通院・通所先名 市立亀山病院)
- 通学 (学校名 _____)
- 生業 (勤務先・業種名 _____)
- 入院・入所 (入院・入所先名 _____)

また、該当の車両については上記の目的のため、(常時介護者氏名) 山口 春子 が
以下の通り運行する予定です。

曜日	利用時間帯	目的・用途	運行区間
日	: ~ :		~
月	8:30 ~ 10:00	通院の送迎	自宅 ~ 亀山病院
火	: ~ :		~
水	8:30 ~ 10:00	通院の送迎	自宅 ~ 亀山病院
木	: ~ :		~
金	8:30 ~ 10:00	通院の送迎	自宅 ~ 亀山病院
土	: ~ :		~
年間を通じ月()回以上		一時帰宅等	~ 自宅

私は、今回軽自動車税の種別割の減免を申請する(納税義務者氏名) 山口 次郎 の車両
について、上記の目的のために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。

(身体障がい者等) **代筆の場合は押印が必要です。** 常時介護する者)

住所 山口市亀山町2番1号

氏名 山口 太郎 (印) ※

他に世帯員がいる場合は氏名のみ御記入ください

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

住所 山口市〇〇町〇番〇号

氏名 山口 春子 ※

(納税義務者)

住所 山口市△△町△番△号

氏名 山口 次郎 (印) ※

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

障害者手帳等の交付を受けていない同一世帯員について、その方が運転することが困難な場合は、御事情を御記入ください。

氏名 _____

氏名 _____

添付書類 世帯全員の身体障害者等手帳の写し