

軽自動車税(種別割)減免申請に伴う申立書

年度		標識番号	
障がい者の氏名			
障がい者の住所			
同一の世帯ではないが、減免の対象であることを申し立てる理由			
<p>※□欄にレ点を付けてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 障がい者の生活を経済的に支援している。</p> <p><input type="checkbox"/> 同一の家屋において、障がい者と生活を共にしている。</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> [] </div>			

私は、障がい者本人と同一の世帯ではありませんが、上記のとおり、減免の対象であることを申し立てます。

なお、この申立てに当たり、確認を要する事項に関する書類等を町田市から求められた場合は、提出することに同意します。

年 月 日

申立人(納税義務者)

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____ () _____