

軽自動車税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			
※ <input type="checkbox"/> 欄にレ点を付けてください。			
<input type="checkbox"/> 障がい者の生活を経済的に支援している。			
<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。			
<input type="checkbox"/> その他			
[]			

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 _____ () _____