

周防大島町長 様

## 申 立 書

今回、軽自動車税の減免を申請する（身体障害者等氏名又は生計を一にする者氏名）の軽自動車は、

（身体障害者等氏名）のため、次の目的に使用するものです。

- （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、（身体障害者等氏名）と（生計を一にする者氏名）は、次のとおり生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、当該軽自動車の状況について、周防大島町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