

年 月 日

武蔵村山市長 殿

申立者（納税義務者）

住所 _____

氏名 _____

軽自動車等の標識番号

〔 多 摩
武蔵村山市 〕

申 立 書

私は、下記 身体障害者等と、次のとおり生計を一にしていることを申し立てます。

なお、令和 年度軽自動車税（種別割）の減免を申請する軽自動車等は、当該身体障害者等のために使用するものです。

この申立ての内容と異なる事実が判明した場合には、減免が取消しとなり、当該事実が判明した年度に係る軽自動車税（種別割）について、遡及して課税されることに同意します。

（該当欄にチェックをしてください。）

- 同居している。
- 税法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するなど援助している。
- その他（ _____ ）

（身体障害者等）

住所 武蔵村山市 _____

氏名 _____