

生計同一申立書

(軽自動車税減免用)

下記のとおり申請しますので、確認してくださいますようお願いいたします。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

身体障害者 <input type="checkbox"/> 別添資料あり		生計を一にする者 <input type="checkbox"/> 別添資料あり		
住 所		に 左 自 動 車 を 運 転 す る の た め の た め	住 所	
氏 名			氏 名	
生 年 月 日 及 び 年 齢			生 年 月 日 及 び 年 齢	
手 帳 番 号			身 体 障 害 者 と の 関 係	
手 帳 交 付 年 月 日			運 転 免 許 証 番 号	
障 害 名		自 動 車 又 は 使 用 者 所 有 者	住 所	
			氏 名	
			身 体 障 害 者 と の 関 係	
自 動 車 の 使 用 目 的				
障 害 等 級 (障 害 の 程 度)				

上記右上欄の者は、左欄の身体障害者等と生計を一にする者で、当該身体障害者等の通学、通院、通所又は生業のために自動車を運転するものであることを確認しました。

さつま町役場

確認 (可 ・ 不可)