

年 月 日

軽自動車税に係る

生計同一 常時介護

申立書兼誓約書

神戸市市税事務所長 あて

申 立 者 住所
(納税義務者)

氏名 (続柄)

下記 1 の軽自動車は、専ら下記 3 の身体障害者等（以下、「障害者」という）の移動の手段として当該障害者と生計を一にする又は当該障害者を常時介護する下記 4 の者が運転するものであり、この旨申立します。

申立内容と異なる事実が生じた場合には、直ちに当該車両に係る軽自動車税を納税することを誓約します。また、必要に応じ、市税に関し照会されることに同意します。

記

1 対象車両	登録番号又は 車両番号			
2 1 の対象車両 の所有者等	所有(使用)者 氏 名		障害者 との関係	
	住 所			
3 障害者	氏 名			
4 運転者 (生計を一に する者、又は 常時介護者)	氏 名		障害者 との関係	
	住 所			
		(電話)	—	—