

軽自動車税(種別割)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(種別割)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)	—	—