

(様式第3号)

生計同一申告書

南アルプス市長 様

区 分	氏 名	性別	住 所・電 話 番 号	生年月日	身体障害者 等との続柄
1 身体障害者等			〒 ()		
2 減免を受けよ うとする者			〒 ()		
3 主たる運転者			〒 ()		
主たる運転者 の免許証番号					
身体障害者 (療育)手帳 番号					
障 害 内 容					
備 考					

軽自動車税の減免に係り、減免を受けようとする者（上記2）が所有する軽自動車等は、専らの身体障害者等（上記1）のために当該身体障害者等と生計を一にする者（上記3）が運転するものであることを申告します。

令和 年 月 日

申請者住所
氏名

印