申立書

車両番号：＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

○所有者（納税義務者）が障害者本人ではない場合

所有者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続　柄

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

① 私は，届け出た車両を専ら障害者の通院・施設通所等のために使用します。

② 障害者と私は次のとおりです。（いずれか該当するものに✓を入れてください。）

障害者と

□　同一世帯です。

□　同一住所です。

□　税の扶養関係です。

□　健康保険証の扶養関係です。

□　生活費，学費又は療養費等を送金し，経済的援助関係があります。

月額　約＿＿＿＿＿＿円

○運転者が障害者本人ではない場合

運転者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続　柄

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

※運転免許証の写しを添付してください。

① 私は，届け出た車両を専ら障害者の通院・施設通所等のために使用します。

② 障害者と私は次のとおりです。（いずれか該当するものに✓を入れてください。）

障害者と

□　同一世帯です。

□　同一住所です。

□　税の扶養関係です。

□　健康保険証の扶養関係です。

□　生活費，学費又は療養費等を送金し，経済的援助関係があります。

月額　約＿＿＿＿＿＿円

□　別世帯で，私は常時介護者です（障害者は身体障害者のみの世帯構成です。）。