

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
氏名 続柄
()

- 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
氏名 続柄
()

※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（世帯員は障害者のみ）で、私は常時介護者です。

（介護の内容：

）