

身体障害者等に係る軽自動車税（種別割）の減免に関する申出書

減免を受けようとする軽自動車等の表示

標識番号 _____

上記の軽自動車等を使用する目的は、身体障害者等の通院、通学など、日常生活を支えるためです。

なお、この申し出の内容から生じる問題については、私が一切の責任を負います。

以上申し出いたします。

年 月 日

彦根市長 様

申出人

（申請者） 氏名 _____

※個人は署名が必要、法人は代表者印が必要