

## 軽自動車税に係る常時介護申立書

年 月 日

(あて先) 長崎市長

申立者 住所

氏名

印

下記 1 の軽自動車等は、専ら下記 2 の障害者のために、障害者を常時介護する下記 3 の者が運転するものであることを申立てます。

1 対象軽自動車	車両番号	
2 障害者	住所	
	氏名	
3 常時介護者 (運転者)	住所	
	氏名	
4 介護状況		

備考 氏名欄に申立者本人が署名した場合は、押印は不要です。