

# 軽自動車税（種別割）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

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	長崎
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		