

軽自動車（種別割）税減免申請にかかる申出書（リース車両）

令和 年 月 日

（宛先）春日井市長

軽自動車等使用者 住所（所在地）_____

氏名（名称）_____

電話番号_____

このたび車両所有者_____より軽自動車税の減免
申請のありました軽自動車等

車両番号：_____

につきましては、専ら身体障害者の送迎等の利用に供する車両として
使用します。

担当者 氏 名 _____

電話番号 _____