軽自動車税減免申請にかかる申出書（リース車両）

令和　　年　　月　　日

(あて先)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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿