

申 立 書

(宛先) 新潟市長

軽自動車税（種別割）の減免を申請する軽自動車は、専ら下記の利用目的のために使用することを申し立て、その使用をやめた場合はその旨通知します。

記

減免を申請する 軽自動車	車 両 番 号		車 種	
	自動車検査証 記載事項	使用 者 名		
		所 有 者 名		
		主たる定置場		
利 用 目 的 (該当に✓印)	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護			

- 添付書類 介護保険事業者指定通知の写し

年 月 日

所在地

事業所名