

令和 年 月 日

北島町長 宛

申告者(運転者)

住所 北島町

氏名

軽自動車税(種別割)減免に係る通院申告書

私は、このことについて当該身体障がい者等と生計を一にし、
下記のとおり通院のために使用していることを申告します。

通院者氏名：

通院先：住所

病院 科

回数：

週 回