様式第３号（第７条関係）

身体障がい者等に対する軽自動車税（種別割）の減免に係る証明願

　　　年　　　月　　　日

　　民生児童委員　様

申請者　　住　所

　　　　　氏　名

次のとおり申立てをしますので証明願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身体障がい者等  （甲） | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 運転者  （乙） | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 身体障がい者等との関係 | |  |

□運転者（乙）は、身体障がい者等（甲）と生計を一にしていることを申し立てます。

□運転者（乙）は、身体障がい者等（甲）を常時介護していることを申し立てます。

　　上記申立ての内容に相違ないことを証明する。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　民生児童委員　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

※この証明書は、軽自動車税（種別割）減免申請書（身体障がい者等用）に添付して、納期限までに提出してください。

※□内には、該当するものにチェックを入れてください。