

# 証明(願)書

(生計を一にする者・常時介護する者)

令和 年 月 日

嬭恋村長

申請者住所

氏名

嬭恋村税条例第90条の規定により、次の事項の証明をお願いします。

軽自動車の登録番号					
身体障害者等	住所				
	氏名	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月 日
運転手	住所				
	氏名		身体障害者 等との続柄		
自動車の所有者	住所				
	氏名		身体障害者 等との続柄		

1. 上記のとおり専ら身体障害者等のために当該身体障害者の生計を一にする者が運転するものです。

2. 上記のとおり専ら身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者等のために、当該身体障害者等を常時介護する者が運転するものです。

令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

嬭恋村長 熊川 栄

注1 減免を受けられる自動車は、登録上の所有者・使用者が身体障害者等本人の名義になっている車両で、軽自動車と普通自動車を合わせて1台に限られております。