

生 計 同 一 証 明 書
軽自動車税に係る
常 時 介 護 証 明 書

平成 第 年 月 日
号

様

福 祉 事 務 所 長 印

下記1の軽自動車は、専ら下記2の障がい者のために当該
障がい者と生計を一にする
障がい者を常時介護する
下記3の者が運転するものであることを証明する。

記

1 対象軽自動車	標 識 番 号			
2 障がい者	氏 名			
	住 所	(TEL - -)		
3 運転者	氏 名		障がい者 との関係	
	住 所	(TEL - -)		
	運転免許証番号	第		号
4 減免措置の 適用の有無	有 ・ 無	(有の場合、当該軽自動車等の標識番号または車両番号)		