

軽自動車等の一時帰宅使用証明願

申請者 住 所
氏 名

軽自動車税（種別割）の減免申請に必要なため、下記事項について証明くださるようお願いいたします。

記

身体障害者等氏名	
一時帰宅時の交通手段	自家用車
軽自動車は、障害者本人のために必要であり、年間を通じて月2回以上、一時帰宅のために使用されていることを証明します。 年 月 日 住所又は所在地 施設等名称 長の職名・氏名 印	