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 | |