

軽自動車等の公益使用証明願

軽自動車等の 表示	車両（標識）番号		
	車 名		
	所有者	住 所 (所在地)	
		氏 名 (名 称)	
	使用者	住 所 (所在地)	
		氏 名 (名 称)	
使用目的			

軽自動車税（種別割）の減免申請に必要がありますので、上記事項について証明くださるようお願いいたします。

年 月 日

様

申請者 住所（所在地）

氏名（名 称）

上記事項について、相違ないことを証明します。

年 月 日

福祉事務所長 印