

様式第7号(第8条関係)

証 明 願

様

軽自動車税の減免を受けるため必要としますので、証明書を交付してくださいますよう  
お願いします。

年 月 日

申 請 者 住 所

氏 名 印

身体障がい者等氏 名 印

記

1 使用目的

2 常時介護について

軽自動車等を運転するものは身体障がい者等を常時介護するものである。

3 身体障がい者等 住所

氏名 年齢 歳

障害名

4 軽自動車等を運転するもの

住所

氏名 年齢 歳

身体障がい者等との続柄

運転免許証番号 第 号

5 当該軽自動車登録番号 型式

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

印