別紙様式３

通学・通所証明願

　　　　年　　　　月　　　　日

申請者（身体障がい者等）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

「身体障がい者等に対する軽自動車税種別割の減免」の申請に必要なため、

次のことについて証明をお願いします。

（枠内はもれなく記入をお願いします。）

|  |
| --- |
| 証明書 |
| １　（身体障がい者等）　氏　　　　名 | ２ 　生　 　年　　 月　　 日 |
|  | 年　　月　　日 |
| ３　通学・通所を　　要する期間 | 　　年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 |
| ４　通学・通所日数 | 　　1ヶ月　平均　　　　　　　　日 |
| ５　通学（所）手段 | 自　家　用　車 |
| ６　備考 |  |
| 　　上記のとおり通学・通所していることを証明する。　　　　年　　　月　　　日　　　住所又は所在地　　　学校又は施設名　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　備考　1　この証明書は、減免事由の内容を確認するため必要とするものです。

　　　　2　施設等が送迎している場合は証明しないでください。

　　　　3　通学の場合は、卒業までの期間を記入してください。

　　　　4　通所で終期が未定の場合は、始期のみを記入してください。