別紙様式２

|  |
| --- |
| 誓　　約　　書 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　今回、　　軽自動車税（種別割）　の減免申請をする私の　軽自動車は、　　　　　　　　　　　　　　 学　校 　　　　　通　学　　　専ら 　病　院　 への　　通　院　 のために使用するものであることを　　　　　　 施　設 　　　　　通　所　　　　　　 会社等 　　　　　通　勤　　　誓約します。　　　　併せて、私の申請内容と異なる事実が発覚した場合には、直ちに今回の　　　申請に係る税額の納付を行うことを誓約します。　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　申請者（身体障害者等）　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　身体障害者等 　 　　　 　　 　 私は〔　　　　　　　　　　〕所有の　軽自動車を、　　　 　　　　　　　　　　　　 　　　　　  　 身体障害者等　　　〔　　　　　　　　　　〕のために運転を行うことを誓約します。　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　運転者（常時介護者）　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

備考：該当するものを○で囲んでください。