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。　　 |

（枠内は漏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 |
|  | Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ　　　年　　　月　　　日 |
| ３　通学・通所を要する期間 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（注１） |
| 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 |  |  |
|  |
|  |
| 印 |
|  |

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。