

同一生計または常時介護する者に関する誓約書（軽自動車税減免申請用）

車両番号(標識番号)			
車台番号			
	氏名	住所	障がい者との続柄
納税義務者			
障がい者			
運転者			
申請事由(車の使用目的や頻度、障がい者との関係などを具体的に記入してください)			

<p>上記のとおり</p> <p> { 納税義務者、障がい者および運転者は同一生計者 運転者は納税義務者および障がい者を常時介護する者 } に該当し、 </p> <p>この車両を上記、障がい者のために使用することを誓約します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者(納税義務者) 住所</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p>栗東市長 様</p>	
備考	この申請書には、必ずその理由を証する資料を添付すること

※常時介護…当該障がい者の方の通学（通園）、通院、通所または生業（通勤）のために同一運転者が週3回以上該当身体障がい者等の移動のために継続して使用されること