

様式第1号（第5、7条関係）

身体障がい者等に対する軽自動車税（種別割）の減免に係る
生計同一者・常時介護者誓約書

年 月 日

大洲市長 様

車両所有者 住所 _____
(納税義務者)

氏名 _____

※以下の該当する□にチェックしてください。

車両所有者と障がい者は同じです。

車両所有者と障がい者は異なります。

運 転 者 住所 _____

氏名 _____

※車両所有者と障がい者の方が異なる場合は、以下に障がい者の
住所・氏名を記入してください。

障がい者 住所 _____

氏名 _____

1) 生計同一・常時介護者の関係及び車両使用用途の誓約

軽自動車税（種別割）減免申請書のとおり、当該軽自動車等は、専ら上記障がい者のために（生計を一にする・常時介護する）者である上記運転者が上記車両所有者の所有している標識番号（ ）の車両を、継続して1週間につき1回以上又は1月につき4回以上、上記障がい者の通学、通院、通所又は生業等のいずれかの用途のために使用することを誓約します。

また、上記車両所有者と障がい者が異なる場合は、上記車両所有者と障がい者は生計を一にする者であることを誓約します。

なお、この誓約書の内容と異なる事実が生じた場合には、私達（上記車両所有者、障がい者、運転者）は、連帯して責任を負い、直ちに現況を報告することを誓約します。

2) 第三者による証明

上記 1) の事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____

注意：第三者証明は、車両所有者、障がい者、運転者とは別の方による証明です。

上記車両所有者、障がい者及び運転者が同一世帯の場合は、誓約書は提出不要です。