世帯が異なる方が運転される場合のみご記入ください。

（様式 3）

誓　　約　　書

今回、軽自動車税（種別割）の減免を申請する私の軽自動車は、もっぱら

［　　］ 学校 病院 施設 会社 への通学・通院・通所・通勤のために

使用するものであることを誓約いたします。

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いたします。

年　　月　　日

申請者（障がいのある方等）

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名（障がいのある方等）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私が運転を行う（所有者氏名：　　）の軽自動車につき、（所有者氏名：　　）のためにのみ運転を行うことを誓約いたします。

年　　月　　日

運転者（介護者）

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿