



同一生計に関する誓約書 [軽自動車税(種別割)減免申請用]

減免申請する 車両番号(標識番号)	
----------------------	--

納税義務者	氏名		生年月日	年	月	日
	住所				障害者との 続柄	
障害者	氏名		生年月日	年	月	日
	住所				障害者との 続柄	
運転者	氏名		生年月日	年	月	日
	住所				障害者との 続柄	

生計を一にする事実等 [①及び②の各項目について少なくとも1つずつレ点の記入が必要です。]

① 自動車の使用状況等に関すること

- 障害者の治療や透析・検診など通院のため、
- 障害者のリハビリによる通院等のため、
- 障害者の通学のため、
- 障害者が仕事で出かけるため、

この自動車で送迎をしている。

※使用の目安：週1～2回程度以上、1年以上継続して使用すること。

- 施設入所中である重度障害者があり、正月や夏期の帰省の際、帰宅中はこの自動車を通院や外出に使用する。
(重度障害：身障1・2級、療育④・A、精神1級)

② 同一生計に関すること

- 生活費、学資金、療養費等
- 公共料金、家賃等
- 通院や通学等の際にかかる経費
- 施設入所の際の経費

の負担があり、休暇等の際には生活を共にしている。

上記のとおり納税義務者、障害者及び運転者生計を一にしており、この軽自動車を障害者のために専ら使用することを誓約します。

なお、この誓約内容と異なる事実が発覚した場合は、直ちに該当する年度の軽自動車税(種別割)を納税します。

令和 年 月 日

(宛先) さいたま市長

納税義務者氏名 _____

ここからは記入しないでください。 [個人課税課使用欄]

〔備考〕	処理欄	受付	内容確認