

生業等の証明願

年 月 日

民生委員

事業主

殿

申請人（身体障がい者等）

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

「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。

証 明 書

1. 氏名

2. 従事している業等

3. 申請人のため軽自動車を運転する者の氏名

続柄（ ）

上記申請人の生業等のため軽自動車の運行があることを証明する。

年 月 日

民生委員

事業主名

印

※この証明は、軽自動車税(種別割)の減免事由を確認するためのものです。

※申請人のための「自動車の運行」は継続性があることが必要です。