

常時介護者の誓約書

令和 年 月 日

今回、軽自動車税（種別割）の減免を申請する軽自動車は、

もっぱら _____ へ の _____ の
[病院 通院
学校 通学
施設 通所
会社 通勤
その他 その他
() ()]

ために、少なくとも1年以上継続して、週3日程度以上日常的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、直ちに申告を行うことを誓約いたします。

記

車両（標識）番号 _____

所有者氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____