**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、

通院

通学

通所　　　　　の

通勤

その他

（　　　　　　）

病院

学校

施設　　　　への

会社

その他

（　　　　　　）

もっぱら　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　へ

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