

身体障がい者（児）  
知的障がい者（児）

等に対する軽自動車税（種別割）の減免に係る証明願

令和 年 月 日

松山市福祉事務所長 殿

住所

①申請者

氏名

軽自動車税（種別割）減免申請書のとおり当該軽自動車は、もっぱら② \_\_\_\_\_ のため生計を  
(障がい者等)

一にする① \_\_\_\_\_ が取得又は所有し③ \_\_\_\_\_ が運転するものであるのでこの旨  
申請者（車両名義人） (運転する者)

証明願います。

上記② \_\_\_\_\_ と① \_\_\_\_\_ 及び③ \_\_\_\_\_ は生計を  
(障がい者等) 申請者（車両名義人） (運転する者)

一にする者であることに相違ないことを証明する。

年 月 日

民生児童委員 住所

氏名

印

[記載上の注意] ①～③には、減免申請書に記載する氏名をそれぞれ記載すること。

※必要書類

- 1) 通園・通学・通所・通勤等の証明書
- 2) 運転免許証（写しでも可）
- 3) 車検証（写しでも可）
- 4) 身体障害者（療育・戦傷病者）手帳（写しでも可）
- 5) マイナンバー確認書類