

〔 身体障がい者(児)  
知的障がい者(児) 〕

等に対する軽自動車税の減免に係る証明願

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



[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

注) 精神障がい者の場合、証明は松山市保健所になります。