

別紙

自動車税等に係る一時帰宅証明願

申請者 住所
氏名 印

「身体障害者等に係る自動車税・自動車取得税の減免」の申請に必要なため、下記のことに関する証明をお願いします。

記

障 害 者 氏 名	
一時帰宅時の交通手段	自 家 用 車
自動車は障害者本人の移動のために必要であり、年間を通じ月2回以上、一時帰宅等障害者本人の外出のために使用されていることを証明します。	
令和 年 月 日	
住所又は所在地 施設名又は病院名 施設長又は代表者氏名 印	

(備考)「新対障害者等に係る自動車税・自動車取得税の減免」は山口県税賦課徴収条例によるものであり、この証明書は当該減免事由の内容を確認するために必要とするものです。