様式第２号（第６条関係）

常時介護の誓約書（軽自動車税（種別割）減免申請用）

年　　　月　　　日

朝霞市長　宛

常時介護者（運転者）

住　　所

氏　　名

電話番号

　私は、障害者等が納税義務者である下記の軽自動車等について、少なくとも１年以上継続して、

日常的に週３日程度以上運転することを誓約します。

記

１　標識番号

２　納税義務者（障害者等）

住　　所

氏　　名

電話番号

３　使用の目的

障害者等の　通勤・通院・通学・通所

（注）上記の軽自動車等については、以下の条件を満たしています。

１　上記の軽自動車等の所有者（割賦販売により所有権が留保されている場合は使用者）が障害

者本人であること。

２　軽自動車等の納税義務者及び世帯員全員が運転できないこと。