

常時介護の誓約書（軽自動車税減免申請用）

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。