自　動　車　税　に　係　る 一　時　帰　宅　証　明　願

 　　住所

 申請者

 氏名

 　「身体障害者等に係る自動車税（環境性能割・種別割）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 |
| 自動車は障害者のために必要であり、年間を通じ月２回以上、一時帰宅のために使用されていることを証明します。　　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》 「身体障害者等に係る自動車税（環境性能割・種別割）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。