

同一生計に関する誓約書 <軽自動車税減免用> (記入例)

	住 所	氏 名	障がい者 との続柄
納税義務者	春日部市中央7-2-1	春日部 太郎	本人
障がい者	春日部市中央7-2-1 ◎施設名 (施設入所の場合)	春日部 太郎	/
運 転 者	春日部市金崎839-1	庄和 花子	

軽自動車等の 車両番号	春日部580あ1234	① 春日部市に登録があるか確認！ ② リースではないか確認！
----------------	--------------------	-----------------------------------

同一生計等の内容 (①及び②の各項目について少なくとも1つずつレ点の記入が必要です。)

【①軽自動車等の使用状況に関すること】

<input checked="" type="checkbox"/> 障がい者の治療、透析・検診、リハビリなどで通院のため <input type="checkbox"/> 障がい者の通学、通所のため <input type="checkbox"/> 障がい者が仕事で出かけるため	}	この自動車で送迎 している ※
---	---	--------------------

※使用の目安：週1～2回程度以上、1年以上継続して使用する。

施設入所中である重度障がい者がおり、正月や夏期の帰省の際、帰省中はこの車両を通院や外出に使用する。(重度障害：身障1・2級、療育A・A、精神1級)

【②同一生計に関すること】

<input type="checkbox"/> 生活費、学資金、療育費等 <input type="checkbox"/> 公共料金や家賃等 <input checked="" type="checkbox"/> 通院や通学等の際にかかる経費 <input type="checkbox"/> 施設入所の際の経費 <input type="checkbox"/> その他 ()	}	の負担があり、休暇等の際には生活 を共にしている。
--	---	------------------------------

上記のとおり納税義務者、障がい者及び運転者が生計を一にしています。また、この車両は障がい者のために専ら使用していることを誓約します。

併せて、市が職権により実態調査を行うことを了承し、この誓約内容と異なる事実が発覚した場合は、直ちに該当する年度にかかる軽自動車税の納税を行います。

(あて先) 令和 年 月 日

春日部市長 あて

氏名 **庄和 花子**

◎市役所確認欄 (この欄には記入しないでください。)

- 軽自動車等の使用状況に関すること
 同一生計に関すること

確認年月日：令和 年 月 日 確認した職員名

備考

