



## 常時介護の誓約書

令和 年 月 日

(あて先)  
春日部市長

常時介護者（運転者）

住 所

氏 名

電話番号

私は、障がい者が納税義務者である下記の車両について、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

- 軽自動車等の車両番号
- 納税義務者（障がい者）  
住所：  
氏名：
- 使用目的（該当する□をチェックしてください）  
障がい者の  通院  通学  通所  生業

---

(注) 次の両方を満たす場合に、この誓約書を添付して減免申請することができます。

- 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）が障がい者本人であること。
- 当該障がい者本人及び同居する家族が運転できないこと。