

通学・通所・生業・通勤 証明書

福井県県税条例第112条第1項第2号および第150条第1項第2号による自動車取得税および自動車税の減免申請をしたいので、通学・通所・生業・通勤の証明をお願いします。

身体障害者等の住所			
身体障害者等の氏名	①	生年月日	明大昭平
その他特記事項	(生業の場合、詳細を記入)		

上記の者について、週3回以上かつ1年以上継続して通学・通所・生業・通勤のため自家用車を使用する見込みであることを証明します。

平成 年 月 日

(証明者)

住(居)所

職 名

氏 名

①