

# 生 業 証 明 書

年 月 日

申請者（身体障害者等）

住 所

氏 名

（生年月日：T・S・H 年 月 日）

身体障害者等に対する「軽自動車税（種別割）減免申請」の添付書類として必要なため、次のことに関する証明をお願いします。

1. 生 業 の 内 容	
2. 生 業 に 要 す る 運 転 日 数	1 ヶ月 日以上
3. そ の 他 （特記事項）	
上記のとおり相違ないことを証明する。  年 月 日  民生委員 住 所  氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>	