

通学（園）・通所・帰宅証明書

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. 通学（園）・通所日数 （入所中の場合は帰宅日数）	1ヶ月 回以上
2. 通学（園）・通所を要する見込期間 （入所中の場合は帰宅見込）	
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 住所または所在地 学校または施設名 代表者氏名 ㊟	