

誓 約 書

(車両のナンバー)

今回、軽自動車税(種別割)の減免を申請する私の軽自動車_____は、も
つぱら

(施設等名)

_____ 病院への通院
施設への通所 のために使用するものであることを誓約します。
会社への通勤
学校への通学

併せて、私の申請内容と異なる事実が判明した場合には、直ちに納税申告を行うこと
を誓約します。

令和 年 月 日

納税義務者住所

納税義務者氏名

私が運転を行う上記納税者所有の軽自動車につき、本人のためだけに運転を行うこと
を誓約いたします。

令和 年 月 日

介 護 者 住 所

介 護 者 氏 名

Ⓜ

※軽自動車税(種別割)の減免申請には、誓約書申請日が申請年度の4月1日から納期限までのものが有効
です。(減免申請受付期間は、納税通知書発付後、納期限まで。)