

通 所 証 明 書

通所者氏名	
生年月日	
住 所	

上記の者は、 _____ のため
週 _____ 回当施設に通所し、家族が送迎していることを証明します。

令和 年 月 日

証明施設名

印

※軽自動車税(種別割)の減免申請には、証明日が減免申請年度の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。)