

同一生計に関する誓約書（軽自動車税減免用）

（別紙２）

	住 所	氏 名	障害者との続柄
納税義務者			
障 害 者		施設名（施設入所の場合）	
運 転 者			
軽自動車の登録番号			
同一生計等の内容(①及び②の各項目について少なくとも１つずつレ点の記入が必要です。)			
【①軽自動車の使用状況に関すること】 ☐ 障害者の治療や透析・検診など通院のため ☐ 障害者のリハビリによる通院等のため ☐ 障害者の通学のため ☐ 障害者が仕事で出かけるため ※使用の目安：週１～２回程度以上、１年以上継続して使用する。		【②同一生計に関すること】 ☐ 生活費、学資金、療養費等 ☐ 公共料金や家賃等 ☐ 通院や通学等の際にかかる経費 ☐ 施設入所の際の経費	
☐ 施設入所中である重度障害者がおり、正月や夏期の帰省の際、帰宅中はこの軽自動車を通院や外出に使用する。（重度障害：身障１・２級、療育㊤・Ａ、精神１級）		この自動車で送迎をしている。※ の負担があり、休暇等の際には生活を共にしている。	
上記のとおり納税義務者、障害者及び運転者が生計を一にしています。また、この軽自動車は障害者のために専ら使用することを誓約します。 併せて、この誓約内容と異なる事実が発覚した場合は、直ちに該当する年度にかかる軽自動車税の納税を行います。 （宛先） 杉 戸 町 長			
令和 年 月 日 納税義務者氏名			
杉戸町役場 税務課町民税担当確認欄（この欄には記入しないでください。）			
☐ 軽自動車の使用状況に関すること		☐ 同一生計に関すること	
備考		確認年月日	年 月 日 確認した職員