

常時介護者の誓約書

※該当する方のみ記入してください

令和 年 月 日

志木市長 香川 武文 あて

常時介護者（運転者）

住所

氏名

電話番号

私は、障がい者が納税義務者である下記の軽自動車について、少なくとも1年以上継続して、日常的に週3日以上運転することを誓約します。

記

1 標識番号

2 納税義務者（障がい者）

住所

氏名

3 使用目的（○で囲む）

障がい者の 通院・通学・通所・生業

（注）以下の要件を満たす場合のみ、この誓約書を添付して減免申請することができます。

- 軽自動車の所有者（割賦販売により所有権が留保されている場合は使用者）が障がい者本人であること。
- 当該障がい者が身体障害者等のみで構成される世帯に属していること。
- 当該障がい者本人及び同居する家族が運転できないこと。