

(様式4)

# 生 業 証 明 書

年 月 日

申請者（身体障害者等）

住 所

氏 名 印 生年月日 年 月 日

「身体障害者等に対する自動車税（種別割・環境性能割）の減免」の申請に必要なため、次のことに関する証明をお願いします。

1 生 業 の 内 容	
2 生 業 に 要 す る 運 転 日 数	1ヶ月 日以上
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  民生委員住所  氏 名 印	