

(様式2)

通学（園）・通所・帰宅証明書

令和 年 月 日

申請者（身体障害者等）

住 所

氏 名 生年月日 年 月 日

「身体障害者等に対する自動車税（環境性能割・種別割）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 通 学（園）・通 所 日 数 （入所中の場合は帰宅日数）	1 ヶ月 回以上
2 通学（園）・通所を要する見込期間 （入所中の場合は帰宅見込）	令和 年 月 日～令和 年 月 日
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。

令和 年 月 日

住所又は所在地

学校又は施設名

代表者氏名 印

高 知 県