

令和 年 月 日

岩国市長 様

誓 約 書

学校、病院、会社名等

今回、軽自動車税(種別割)の減免を申請する軽自動車は、もっぱら【 _____ 】
への

（
通学
通院
通所
通勤
）

のために使用するものであること及び常時介護者が障害者本人のためにのみ

運転します。

併せて、申請内容と異なる事実が発覚した場合には、直ちに本年度に係る軽自動車税(種別割)を納税します。

住所 _____
納税義務者 _____
(所有者) 氏名 _____
※自署もしくは記名・押印してください

住所 _____
障害者本人 _____
氏名 _____
※自署もしくは記名・押印してください

住所 _____
常時介護者 _____
氏名 _____
※自署もしくは記名・押印してください