通　学（通　園）証　明　書

申請人

住所

氏名

　軽自動車税（種別割）の佐賀市長への減免申請に必要なため、次のことに関する証明をお願いします。

|  |
| --- |
| 証　　明　　書 |
| １．（障がい者等）氏名 |  |
| ２．生　　年　　月　　日 | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３．学年（年齢） | 第　　　学年（　　　　　歳） |
| ４．通学(園)期間　（見込み含む） | 　　　　　年　 　月　 　日　～　　　　 　年　 　月　　 日 |
| ５．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（園）名代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

通　院　証　明　書

申請人

住所

氏名

　軽自動車税（種別割）の佐賀市長への減免申請に必要なため、次のことに関する証明をお願いします。

|  |
| --- |
| 証　　明　　書 |
| １．（障がい者等）氏名 |  |
| ２．生　　年　　月　　日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３．疾病名等 |  |
| ４．通院期間　（見込みを含む） | 年　　　　月　～　　　　　年　　　　月　　 |
| ５．通院日数 | 月平均　　　　　　　　　日 |
| ６．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　　日住所又は所在地医療機関名医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※病院等の送迎車による通院は、減免の対象にはなりません。

通　所　証　明　書

申請人

住所

氏名

　軽自動車税（種別割）の佐賀市長への減免申請に必要なため、次のことに関する証明をお願いします。

|  |
| --- |
| 証　　明　　書 |
| １．（障がい者等）氏名 |  |
| ２．生　　年　　月　　日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３．通所の目的 |  |
| ４．通所期間　（見込みを含む） | 年　　　　月　～　　　　　年　　　　月　　 |
| ５．通所日数 | 週・月　平均　　　　　　　　　日 |
| ６．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　　日住所又は所在地施設名代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※グループホーム・高齢者デイサービス等は減免対象となる通所施設に該当しません。

通　勤　証　明　書

申請人

住所

氏名

　軽自動車税（種別割）の佐賀市長への減免申請に必要なため、次のことに関する証明をお願いします。

|  |
| --- |
| 証　　明　　書 |
| １．（障がい者等）氏名 |  |
| ２．生　　年　　月　　日 | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３．通勤開始日 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日～ |
| ４．通勤日数 | 月平均　　　　　　　　日 |
| ５．登録番号 | （通勤に使用している軽自動車）佐　賀　 |
| ６．その他　　（特記事項） |  |
| 上記の者は、自家用車で通勤していることを証明する。令和　　年　　月　　日住所又は所在地事業所名代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

入　所（帰　宅）証　明　書

申請人

住所

氏名

　軽自動車税（種別割）の佐賀市長への減免申請に必要なため、次のことに関する証明をお願いします。

|  |
| --- |
| 証　　明　　書 |
| １．（障がい者等）氏名 |  |
| ２．生　　年　　月　　日 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３．障 が い 等 |  |
| ４．入所期間（見込み含む） | 　　　　　　年　　　月　　～　　　　　年　　　月 |
| ５．帰 宅 回 数 | 週・月　平均　　　　　　　回 |
| ６．そ の 他　　（特記事項） |  |
| 上記のとおり入所（帰宅）していることを証明する。令和　　年　　月　　日住所又は所在地施設名代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 軽自動車運行計画書 |
|  | 日 | 利用時間帯 |  |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 月 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 火 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 水 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 木 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 金 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 土 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 　　佐　賀　市　長　　あて　　私の所有する軽自動車については、以上のとおり運行する予定です。　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　 |
| 誓　　約　　書佐賀市長　あて　今回、軽自動車税（種別割）の減免を申請する私の軽自動車は、専ら　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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を誓約します。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　申請者　　住　所　　氏　名　　　私が運転を行う　　　　　　　　　　　　所有の軽自動車については、　　　　　　　　　　　　　　のためにのみ運転を行うことを誓約します。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　介護者　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　氏　名　 |

|  |
| --- |
| 利　用　証　明　書（減免を受ける軽自動車の所有者） |
|  | 住　　　　　所 |  |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 軽自動車の登録番号 | 　佐　賀 |
| 　　上記所有者が所有する軽自動車（車いす移動車）は、別添運行計画書のとおり、私の移動のために運行されていることを証明します。令和　　年　　月　　日（障がい者等）　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【構造減免（家族以外の者が所有する場合）】