

同一生計証明書  
常時介護証明書 証 明 書

年 月 日

(申請人) 住 所

氏 名

自動車税 (種別割)

軽自動車税 (種別割)

自動車税 (環境性能割)

軽自動車税 (環境性能割)

の減免申請を行うために必要ですから下記について証明します。

記

- 1 次のアの自動車は専らイの身体障がい者等のため当該  
身体障がい者等と生計を一にする  
身体障がい者等を常時介護する  
エの者により運転されるものであること。
- 2 次のウの者は、身体障がい者等本人又は身体障がい者等と生計を一にするものであること。

ア 減免対象となる 自動車	登録(車両)番号 新潟 . .		
イ 減免対象となる 身体障がい者等	住 所		
	氏 名		
ウ 上記アの自動車 の所有者	住 所		
	氏 名		身体障がい者との関係
エ 上記アの自動車 の運転者	住 所		
	氏 名		身体障がい者との関係
	運転免許証の番号		
オ 現在減免の適用を 受けている自動車	有・無	(有の場合に、当該自動車等の登録番号又は車両番号を記入) 新潟 . .	
カ 上記アの自動車の 利用目的等	利用目的	通学 ・ 通院 ・ 通所 ・ 施設からの帰省	
		生業(職業名 )	
	利用状況	利用期間	年 月 から 年 月 まで
利用日数		週 日 ・ 月 日	

上記のとおり相違ないことを証明します。

第 号  
年 月 日

新潟市長 中原 八一 印