

同一生計証明書  
常時介護証明書 証 明 願

令和 年 月 日

長岡市社会福祉事務所長 様

(申請人)

住 所

氏 名

㊟

自動車税（環境性能割・種別割）  
軽自動車税（環境性能割・種別割）の減免申請を行うため必要ですから、下記について証明してください。

記

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

ア 減免対象となる自動車	登録(車両)番号	新潟・長岡 . . .		
イ 減免対象となる 身体障害者等	住 所			
	氏 名			
ウ 上記アの自動車の 所 有 者 (売主が所有権を留保し ているときは、自動車検 査証の使用者)	住 所			
	氏 名		身体障害者等 との関係	
エ 上記アの自動車の 運 転 者	住 所			
	氏 名		身体障害者等 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・長岡 . . .		
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	令和 年 月 から 令和 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。

証 第 号

令和 年 月 日

長岡市社会福祉事務所長