

在宅処遇に関する証明願

令和 年 月 日

様

「身体障害者等に対する軽自動車税種別割の減免」の申請に必要なため、次のことについて証明をお願いします。

申請者（身体障がい者等）

住 所 延岡市

氏 名

（生年月日） 年 月 日（ 歳）

証 明 書

- 1 氏 名
- 2 学校名（施設名）
- （所在名）
- 3 今後在宅処遇を要する見込期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 4 月平均在宅処遇見込日数 （約 日）
- 6 在宅処遇が必要な理由

上記のとおり特別の事情により送迎が必要であることを証明する。

令和 年 月 日

学校又は施設名

電 話 （ ） ー

代表者氏名

印

- ・この証明は、延岡市税条例第91条第1項によるものです。
- ・この証明は、軽自動車税種別割の減免事由を確認するためのものです。
- ・長期療養者、入寮制学校及び収容施設に入校（所）している人の場合は特別な事情があることが必要です。

延岡市