

通学(通所)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 学年 第 学年
- 4 今後通学(所)を要する見込期間 年 月 日～ 年 月 日
- 5 月平均の通学(所)見込日数 (約 日)
- 6 特記事項(その他)

上記のとおり通学(所)していることを証明する。

令和 年 月 日

学校又は施設名

電 話 () ー

代表者氏名



- ・この証明は、延岡市税条例第92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。

延岡市