**同一生計に関する誓約書【軽自動車税（種別割）減免用】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 標識番号 |  | |
|  | 氏　　名 | 住　　　　　　　　所 | | | | 障害者との続柄 |
| 納税義務者 |  |  | | | |  |
| 障害者 |  |  | | | 施設名（施設入所の場合） |  |
| 運転者 |  |  | | | |  |
| 同一生計等の内容（①及び②の各項目について少なくとも１つずつレ点の記入が必要です。） | | | | | | |
| 【①車の使用状況に関すること】  □障害者の治療や透析・検診など通院のため  □障害者の通学のため  この車を常時使用している。  □障害者の通所のため  □障害者の仕事のため | | | | 【②同一生計に関すること】  □生活費、学資金、療養費等  の負担があり、生計の全部または一部を共にしている。  □公共料金や家賃等  □通院や通学等の際にかかる経費  □施設入所の際の経費  □その他 | | |
| □施設入所中である重度障害者がおり、一時帰省など帰宅中はこの車両を通院や  外出に使用する。（重度障害：身障１・２級、療育Ⓐ・Ａ、精神１） | | | |
| 上記のとおり納税義務者、障害者及び運転者が生計を一にしています。また、この車は障害者のために使用することを誓約します。  併せて、この誓約内容と異なる事実が発覚した場合は、直ちに該当する年度にかかる軽自動車税（種別割）の納税を行います。  （宛先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  深谷市長　宛て  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　納税義務者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | |