**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 |