常時介護者の誓約書

平成　　年　　月　　日

（宛先）

　深谷市長

常時介護者（運転者）

住所

　　　 氏名 　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

 私は、障害者が納税義務者である下記の軽自動車について、少なくとも１年以上継続して、週３日程度以上日常的に運転することを誓約します。

記

１　標識番号

２　納税義務者（障害者）

住　所

　　氏　名

３　使用目的

障害者の　通院　通学　通所　生業

（注）以下の要件を満たす場合のみ、この誓約書を添付して減免申請することができます。

　１　軽自動車の所有者（割賦販売により所有権が留保されている場合は、使用者）が障害

　　　者本人であること。

　２　当該障害者が身体障害者等のみで構成される世帯に属していること。

　３　当該障害者本人及び同居する家族が運転できないこと。