

同一生計に関する誓約書（軽自動車税課税免除申請用）

令和 8 年 5 月 ● 日

千歳市長 様

下記のとおり納税義務者、身体障がい者等及び運転者が生計を一にしています。
また、この軽自動車は、専らその身体障がい者等のために使用することを誓約します。

併せて、この誓約書内容と異なる事実が判明した場合は、直ちに該当する年度にかかる軽自動車税の納税を行います。また、必要に応じ、市税に関し照会を受けることに同意します。

誓約者（運転者又は身体障がい者等）

千歳 太郎

記

車両番号（標識番号）	軽自動車税課税免除申請書（以下「減免申請書」という。）の「標識番号」のとおり		
納税義務者	住所	減免申請書「軽自動車の所有者」のとおり	
	氏名	同上	身体障がい者等との関係 夫
身体障がい者等	住所	千歳市〇〇町□□-△	
	氏名	身体障害者手帳等のおり	施設名（施設入所の場合） 〇〇園
運転者（同一生計の親族）	住所	減免申請書「軽自動車の使用者（運転する人）」のとおり	
	氏名	同上	身体障がい者等との関係 夫
生計等の内容（①及び②の各項目について、1つ以上該当する必要があります。） ③については該当者のみ記入してください。			
① 同一生計に関すること <input checked="" type="checkbox"/> 生活費、学資金、療養費等 } の負担があり、休暇等の際には生活を共にしている。 <input type="checkbox"/> 施設入所の際の経費			
② 軽自動車の使用状況に関すること ※おおむね週1回以上、6か月以上継続して使用する。 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者等の治療や透析、検診などの通院のため } この軽自動車ですて迎をしている。 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等の通学・通所のため <input type="checkbox"/> 身体障がい者等の仕事のため <input type="checkbox"/> その他（)			
③ 施設入所に関すること <input checked="" type="checkbox"/> 施設入所中である重度障がい者等があり、正月や夏期の帰省の際、帰宅中はこの軽自動車を通院や外出に使用する。 (重度障害…身障1級及び2級、療育④及びA、精神1級)			