

同一生計に関する誓約書（軽自動車税（種別割）課税免除申請用）

令和 年 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）

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	
身体障がい者等	住所			
	氏名	身体障害者手帳等のとおり	施設名（施設入所の場合）	
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	
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 ☐生活費、学資金、療養費等 ☐施設入所の際の経費 } の負担があり、休暇等の際には生活を共にしている。				
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。 ☐身体障がい者等の治療や透析、検診などの通院のため ☐身体障がい者等の通学・通所のため ☐身体障がい者等の仕事のため ☐その他（ ） } この軽自動車で送迎をしている。				
③ 施設入所に関すること ☐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）				