

誓約書

福 山 市 長 様

(生計を一にする者 ・ 常時介護者)

納税義務者

住 所 _____

名 前 _____

運 転 者 納税義務者に同じ ☐

住 所 _____

名 前 _____

(障がい者名)

今回減免を申請する次の軽自動車等は、専ら _____ の（通院・通学・通所・生業等）のために使用していることを誓約します。

申請車両（標識）番号	
------------	--