

第4号様式（別表6関係）

誓 約 書

軽自動車税の種別割の減免を申請する、私の軽自動車等は（身体障害者等氏名）
が（使用の理由）のために使用し、運転については、常
時介護者である（常時介護者氏名）が運転します。

また、本書内容と異なることが生じた場合や減免の要件に該当しなくなった場
合は、直ちに報告します。

上記内容について、誓約します。

光 市 長 様

年 月 日

納税義務者 住 所

氏 名