様式第６号

誓　約　書

今回、自動車税の減免を申請する私の自動車は、もっぱら

〇〇学校　　通学
〇〇病院　　通院
〇〇施設　への　通所のために使用するものであることを誓約いたします。
〇〇会社　　通勤

併せて、私の申請内容と異なる事実が発覚した場合には、直ちに本年度に係る納税申告を行うことを誓約いたします。

年　　月　　日

住所

氏名　　（障がい者氏名）

私が運転を行う（障がい者氏名）所有の自動車につき、（障がい者氏名）のために１年以上の間、運転を行うことを誓約いたします。

年　　月　　日

住所

氏名　　（介護者氏名）