軽自動車税(種別割)の減免に係る一時帰宅証明願

申請者（納税義務者）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

軽自動車税(種別割)の減免申請に必要なため、下記のとおり一時帰宅に関する証明をお願いします。

記

<table>
<tr><td rowspan="2">入所者</td><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>回　数</td><td colspan="2">□毎週末　　□毎月　　回
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">一時帰宅先</td><td>住　所</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">上記のとおり相違ないことを証明します。
令和　　年　　月　　日
施設の所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
施設の名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
施設長氏名・印＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電　　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

※注１　回数には、施設の車両での送迎サービスや介護タクシー等を利用した日は含めないでください。