

< 通勤用 >

徳島県東部県税局長 殿

勤務先の名称

印

1 身体障がい者等	住所			
	氏名			
2 主な送迎者	氏名			
	障がい者との続柄		運転免許証の番号	
3 使用自動車	徳島			
4 送迎区間	自宅～ まで 約 km			
5 その他				

- ・お手数ですが、主に使用している自動車を確認の上、御証明ください。
- ・通勤の方法、送迎者又は使用自動車が複数である、今年度中に退職予定があるなど必要と思われる事項は、5に記入してください。