

自動車税の減免に係る証明書

< 通学用 >

令和 8 年 4 月 8 日

徳島県県税局長 殿

学校の所在地 徳島市応神町〇〇123

学校の名称 県税小学校

代表者氏名 徳島 太郎

印

電話番号 088-641-〇〇〇〇

担当者名 香川

当校に通学している障がい者等について、次のとおり証明します。

1 身体障がい者等	住所	徳島市応神町〇〇111		
	氏名	阿波 花子		
	3 年 1 組 在学中 担任名 大阪			
2 主な送迎者	氏名	阿波 次郎	障がい者との続柄	父
3 使用自動車	徳島 500㈬〇〇〇〇			
4 送迎区間	自宅～ 県税小学校			まで 約 1.5 km
5 その他				

<御担当者様へ>

- 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。
- 通学の方法、送迎者又は使用自動車が複数であるなど必要と思われる事項は、5に記入してください。
- 通学回数の8割以上送迎していることが減免要件です。