

自動車税の減免に係る証明書

< 通 勤 用 >

令和 7 年 4 月 8 日

徳島県東部県税局長 殿

勤務先の所在地 徳島市応神町〇〇123

勤務先の名称 株式会社 県税

証明者の役職及び氏名 代表取締役 徳島 太郎 印

電話番号 088-641-〇〇〇〇

担当者名 香川

当社(事業所)に勤務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		
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ㇻ4321			
4 送迎区間	自宅～	会社	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。
- 障がい者本人が個人事業主の場合は、民生委員に証明してもらってください。