

**通勤証明書**（自動車税種別割用・自動車税環境性能割用）

氏名			
生年月日（年齢）	大正・昭和 平成・令和	年	月 日（満 歳）
事業所名（施設名）			
運 行 計 画	通勤見込期間	今後 か月・年	
	通勤回数	月・週 平均 回（小数点以下切り上げ）（最近2か月間の実績）	
	その他特記事項		
	【証明申請者】 （自動車運転者）	住所 始良市 氏名	続柄 印（ ）

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

【証明者】 事業等所在地

名 称

事業所長等名

印

始良市福祉事務所長 殿

- ・この証明は、自動車税種別割・自動車税環境性能割の減免事由を確認するためのものです。
  - ・常時介護証明書には、この証明書に加え、誓約書を提出してください。
- 常時介護の場合：継続的(1年以上)かつ日常的(週3回以上)に、通勤する場合に認められます。