

誓約書兼運行計画書

軽自動車税（種別割）の減免を申請する車両（ 高知 ）は、障害者の
※ 通学・通園・通勤・通院・通所・生業・日常生活 ※該当に○ のため、週1回以上又は月4回以上
使用するものであることを誓約します。運行計画については次のとおりです。

【運行計画】

回数	利用時間帯	目的地	運行区間	備考
回／週・月				
回／週・月				
回／週・月				
回／週・月				
回／週・月				

併せて、異なる事実が判明した場合には、遡って減免を取り消し課税されることに異議はありません。

令和 年 月 日

申請者（納税義務者） 住所 高知市 _____

氏名 _____

障害者の氏名（申請者と異なる場合） _____

●運転者が納税義務者と異なる場合

私は障害者の生計同一者・常時介護者であり、上記の軽自動車について、障害者のため、週1回以上
又は月4回以上、上記の運行計画のとおり運転することを誓約します。

令和 年 月 日

住所 高知市 _____

氏名 _____ TEL _____

※生計同一者とは、障害者と同居もしくは税又は健保の扶養者。

※常時介護者とは、障害者のみで構成される世帯の障害者を常時介護する者。