

通勤証明願

令和 年 月 日

様

申請人（身体障害者等）

住所

氏名

身体障害者等に対する自動車税種別割・自動車税環境性能割の減免申請に必要なため
次のことに関する証明をお願いします。

証 明 書	
1. 氏名	
2. 生年月日	
3. 登録番号 (通勤に利用している自動車)	佐賀
上記の者は、自家用車で通勤していることを証明する。 令和 年 月 日 事業所住所 事業所名 印	

備考

- ・ 身体障害者等に対する自動車税種別割・自動車税環境性能割の減免は佐賀県県税条例によるものです。
- ・ この証明書は、当該減免事由の内容を確認するため必要とするものです。

お預かりした個人情報は、適正な事務処理のためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムをご覧ください。
(<https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html>)