

常時介護の誓約書

令和 年 月 日

(宛先) さいたま市長

常時介護者（運転者）

住所

氏名

電話番号

私は、身体障害者等が納税義務者である下記の軽自動車等について、少なくとも1年以上継続して、日常的に週3日程度以上運転することを誓約します。

記

1 軽自動車等の車両番号（標識番号）

2 納税義務者（身体障害者等）

住所

氏名

3 使用目的

身体障害者等の〔 通院 ・ 通学 ・ 通所 ・ 生業 〕

主な運行先名称・住所

（  
  
  
  
）

【注】①身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者等が所有する軽自動車等を使用して常時介護を行っている場合は、減免申請時にこの誓約書の提出が必要です。

②この誓約内容と異なる事実が発覚した場合は、該当する年度の軽自動車税（種別割）の額に延滞金額を加算した額の納付が必要となります。