大和高田市長　殿

通院・通学等証明書（生計同一証明書発行用）

|  |
| --- |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　大和高田市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　　日　　 |

　上記のものについて、当　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　へ、

※病院・学校・施設等の名称を記入してください。

□通　　　　院

□通　　　　学

□通　　　　勤　　　していることを証明する。

□通　　　　所

□入院中の外泊

□入所中の外泊

※該当するものの□にレ点を記入してください。

以上

　年　　　月　　　日

所　在　地

法人の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

この証明書は、自動車税・自動車取得税の減免を受けるために必要な書類です。

※障害者と生計を同一にしているものが、もっぱら障害者の通院・通学等に車を使用する場合、自動車税等が免除される制度があります。