

生 業 等 の 証 明 願

年 月 日

民生委員  
事業主 殿

申請人（身体障がい者等）  
住（居）所  
氏 名  
（生年月日） 年 月 日（ 歳）

「身体障がい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」の申請に必要なため、次のことについて証明をお願いします。

証 明 書	
1. 氏 名	
2. 従事している業等	
3. 申請人の通勤又は申請人が生業（仕事）のために使用する日数（月平均） 【     】日	
4. 申請人のため自動車を運転する者の氏名	続柄（     ）
上記申請人の生業等のため自動車の運行があることを証明する。	
年     月     日	
民生委員	
事業主名	
印	

- ※・この証明は、宮崎県税条例施行規則第84条の3第3項・第84条の5第3項によるものです。
- ・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。
- ・申請人のための「自動車の運行」は継続性があることが必要です。
- ・職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号）第16条に規定する公共職業能力開発施設及びその他の職業訓練を行う施設において訓練を受けている場合にも、この証明書が使用できます。
- ・この証明は、生計同一者運転の場合、減免申請日以降6箇月以上の期間、週1回以上の通勤等の使用見込が必要です。
- ・申請人（身体障がい者等）の押印は不要です。