様式第３号

生業等の証明願

年　　月　　日

民生委員　　殿
事業主

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．今後の通勤又は生業（仕事）のための使用見込期間
年　　月　　日～　　年　　月　　日

４．通勤又は生業（仕事）のための使用見込日数（月平均）　（　　日）

５．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

民生委員又は事業主氏名　　印

民生委員住所又は事業所名称・所在地

電話番号（　　）　　－

※　・この証明は、宮崎県税条例施行規則第８４条の５第３項によるものです。
・この証明は、自動車税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。

宮　崎　県