

# 常時介護者の誓約書

令和 年 月 日

(宛先)

埼玉県自動車税事務所長

常時介護者（運転者）

住所

氏名

電話番号

私は、障害者が納税義務者である下記の自動車について、少なくとも1年以上継続して、週3日程度以上日常的に運転することを誓約します。

記

1 自動車の登録番号

2 納税義務者（障害者）

住所

氏名

3 使用目的

障害者の 通院 通学 通所 生業

---

(注) 次の両方を満たす場合に、この誓約書を添付して減免申請することができます。

- 1 自動車の所有者（割賦販売により所有権が留保されている場合は使用者）が障害者本人であること。
- 2 当該障害者本人及び同居する家族が運転できないこと。