

# 誓 約 書

今回、軽自動車税（種別割）の減免を申請する私名義の下記軽自動車等は、  
(障害者の氏名)

の移動のためにのみ使用するものであることを誓約いたします。

併せて、私の申請内容に変更が生じた場合は、直ちに多久市役所税務課へ届け出ることを誓約いたします。

標識番号	佐賀
------	----

令和 年 月 日

(減免を受ける所有者)

住所

氏名

(障害者の氏名)

(障害者の氏名)

私が運転を行う 所有の軽自動車等につき、  
の移動のためにのみ運転を行うことを誓約いたします。

令和 年 月 日

(介護者)

住所

氏名