別記様式

**介護計画書兼誓約書**

　この度、粕屋町の軽自動車税の減免を申請する私所有の軽自動車は、

もっぱら（週　　日　　　　　　　　　）への（通学・通院・通所・通勤）

のために使用することを誓います。

　今後の使用についても、上記の介護計画に相違ありません。

　なお、私の申請内容と異なる事実が発覚した場合には、減免の取消し

処分を受けても不服を申し立てません。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　納税義務者　　住所　粕屋町

　　　　　　　　身体障がい者等

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（自署の場合は押印不要です。）

　私が運転を行う（　　　　　　　　　　）所有の軽自動車につき、

もっぱら当該身体障害者等の（通学・通院・通所・通勤）のために

運転することを誓います。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　運　転　者　　住所

　　　　　　　　常時介護者

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　被介護者との関係