

軽自動車 使用目的証明書

(あて先) 小松市長

(障害のある方) 住所 _____
氏名 _____
生年月日 _____

上記の者について、【 通学(園)・通院・通所・通勤・生業 】
(いずれかに○)のために軽自動車を使用していることを証明する。

年 月 日

通学(園)・通院・通所 又は勤め先	所在	
	名称	⑩

※ 本証明は、家族(又は常時介護者)の方が運転される場合、
減免申請書に添付が必要となります。

**(障害者の方が運転される場合は、本証明を作成・添付する
必要はありません。)**