

## 生活費等の負担に係る証明書類（貼付用台紙）

自動車税減免申請用

申請自動車 登録番号	
---------------	--

- 証明書類（写し）を枠内に貼付してください。
- 裏面に証明書類（写し）の内訳を記入してください。

証明書類（写し）を貼付してください。

（例）領収書（写）、通帳（表紙+当該引落頁の写し）、PC・スマートフォン決済履歴など

枠内に収まらない場合は、A4サイズの写しを添付してください。

## 証明書類内訳

項目	負担者	金額	支払方法	補足
<input type="checkbox"/> 家賃	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> 光熱水費等公共料金	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> 学資金	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> 療養費	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> 診療費	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> 生活費	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> その他 [ ]	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> その他 [ ]	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		
<input type="checkbox"/> その他 [ ]	<input type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	円  ／ 年・月・週		

### 記入例

項目	負担者	金額	支払方法	補足
<input checked="" type="checkbox"/> 家賃	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	70,000 円  ／ 年・ <u>月</u> ・週	口座引落	賃貸契約書提示
<input checked="" type="checkbox"/> 光熱水費等公共料金	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input checked="" type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	10,000 円  ／ 年・ <u>月</u> ・週	バーコード決済	
<input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 宅配弁当代 )	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者（納税義務者） <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等	30,000 円  ／ 年・ <u>月</u> ・週	振込	振込履歴提示  ( 通帳・アプリ )