通　勤　証　明　書

通勤者住所

通勤者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生

病名

上記の者は、当社に勤務し、生計を同一にする上記家族の運転する自家用車を利用して、継続して毎月　　　　回以上　通勤しており、

今後も１年以上毎月　　　回以上通勤する見込みであることを証明します。

年　　　　月　　　　日

 　　　　　　勤務先住所

 　　　　　　勤務先名

 　　　　　　代表者長 　　　　　　　　　　 ㊞

 　　　　　　電話番号

注意事項

・証明書は、申請年度の４月１日～納期限７日前までのものであること。

・軽自動車税減免申請には、通勤回数が月４回（または週１回）以上必要であること。