



第131号様式の2 (用紙 日本工業規格A4縦長型)

生 計 同 一 証 明 書		(自動車取得税用) (自動車税用)
身体障害者等		左と生計を一にする者
住 所		左の身障者等のために自動車 を運転する者
氏 名	⑩	住 所
生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)	氏 名
職 業		生年月日 及び年齢
手帳番号		年 月 日 (満 歳)
手帳交付 年 月 日	年 月 日	職 業
障 害 名		身障者等 との関係
		運転免許 証 番 号
		住 所
		氏 名
		生年月日 及び年齢
		年 月 日 (満 歳)
		職 業
		身障者等 との関係
		登録番号又 は車両番号
		自動車の 使用目的
上記右欄の者は、左欄の者と生計を一にし、その者の通学、通 院、通所又は生業のために運転する者であることに相違ないこと を証明する。		
平成 年 月 日		
福祉事務所長 町 村 長 福祉・援護課長 保 健 所 長		

(注) この証明書は、身体障害者手帳又は療育手帳の交付を受けている者については福祉事務所長又は町村の長、戦傷病者手帳の交付を受けている者については福祉・援護課長、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者については保健所長が発行するものとし、障害名の欄には、障害の区分を記入して下さい。