

自動車税 環境性能割 課税免除申請用  
種 別 割  
軽自動車税環境性能割

住 所				フリガナ 氏 名													
証 明 時 の 状 況	※該当する項目に○印をつけてください。			生年月日		大・昭・平・令 年 月 日											
	1 通院加療中			2 入院中													
3 箇 月 間 の 状 況	※実際の通院等及び入院時等の外泊がなされた日に○印をつけてください。 なお、通院等とは診療又はリハビリ等をいうものであり、診察を伴わない単なる薬の受け取り等は該当となりませんので御注意願います。																
	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
証明期間	年 月 日 から			年 月 日			合計回数	回									

印