

# 通学証明書

(軽自動車税減免申請用)

生徒氏名	
生年月日(年齢)	平成 年 月 日 (満 歳)
入学年月日	年 月 日 (第 歳)
【証明申請者】 (自動車運転者)	住所 薩摩郡さつま町 生徒との続柄 氏名 印 ( )

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

【証明者】所在地  
名称 印  
学校長名

薩摩郡さつま町長 殿