年　　月　　日

　香川県知事　　殿

申請者　住所

　　　　名称

証　　明　　願

　香川県税条例第１１条１項の規定に基づき自動車税課税免除申請書に添付するため下記の自動車について、次の事項の証明をお願いします。

記

１．使用目的

２．使用施設

３．登録番号

４．登録年月日

５．車台番号

６．車名・車種

７．排気量

８．乗員定員

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

香川県健康福祉部障害福祉課長