

様式 4

＜自動車税減免申請用＞

診 断 書

住 所	
氏 名	
生年月日	年 月 日 生
所 見	診 断 名 (歩行困難等の原因と なっている疾病名)
	参考となる経過・現症 等

上記の者は、所見のとおり、日常生活上の移動に際し、車いすの利用が必要であると診断します。

年 月 日

医療機関名
所在地
医師氏名 印

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 この様式を軽自動車税環境性能割に用いる場合には、「自動車税」とあるのは「軽自動車税環境性能割」に読み替えるものとする。