

# 状況確認書

下記願出人から依頼を受けた事項については、願出どおりであることを確認しました。

令和 年 月 日

担当民生委員・児童委員

ここは担当民生委員に署名  
いただく部分です。

住所 泉佐野市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

担当民生委員の氏名を  
ご記入ください。

## 状況確認願

令和 年 月 日

民生委員・児童委員 \_\_\_\_\_ 様

願出人

住所  
(所在地) 泉佐野市 \_\_\_\_\_

障がい者手帳をお持ち  
の方の住所・氏名を記

氏名 \_\_\_\_\_

下記の者の 軽自動車税（種別割）の減免申請 について 泉佐野市役所 へ提出のため、現在  
願出人と下記の者とは生計同一・障害者の日常生活のために使用する自動車 であること  
を確認願います。

軽自動車の所有者の方の各  
項目を記入いただく欄です。

記

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日 \_\_\_\_\_

願出人との続柄・関係 \_\_\_\_\_

※この状況確認書は、上記目的以外では使用できません。