

通学証明書交付申請書（免税用）

令和 年 月 日

愛媛県立松山盲学校長 様

住 所

保護者名

印

児童・生徒  
学部学年

部

科

学年

児童・生徒氏名

生 年 月 日

昭和・平成・令和 年 月 日生( 才)

運 転 者 名

(続柄 )

自家用車利用区間

～

自 動 車 種 類

普通自動車 ・ 軽自動車 ・ 二輪車

ナ ン バ ー

備 考

継続して毎月 回以上 又は毎週 回以上

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長		事 務 長		係	
発 行 年 月 日	令和 年 月 日				
発 行 番 号	第 号				