（要領様式８）

誓　約　書

今回、燃料費助成を申請するリース自動車は、専ら

○○　病院への　　通院

○○　学校への　　通学

○○　施設への　　通所

○○　会社への　　通勤

○○　業

　（障害者氏名）　　の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ために使用するものである

ことを誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　注　［　］部は、該当するものに○印を付してください。

　　　　　年　　月　　日

住　　　所

申　請　者（心身障害者又は生計同一者）　（印）

電話番号　　　　　（　　　　　）

（障害者氏名又は

生計同一者氏名）

私が運転を行う　　　　　　　　　　　　　　がリース契約をする自動車につき、

（障害者氏名）　のために運転を行う車両であることを誓約いたします。

住　　　所

運転者氏名（生計同一者）　　　　　　　（印）

電話番号　　　　　（　　　　　）