（別紙２）証明機関→申請者→町

|  |
| --- |
| 証　明　書 |
|  |  |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 上記の者に係る運行計画につき、当（証明機関名）　　　　　　　　　　　　　　へ（運転者氏名）　　　　　　　　　　　　　の運転により本人所有の自動車で通院することに関しては、運行計画の内容に相違ないことを証明いたします。 |
|  | 　　年　　月　　日 |
| 証明機関住所 |  |
| 証明機関名 |  |  |
|  |