

証 明 書

住 所

氏 名

学校

病院

上記の者に係る運行計画につき、当 施設 へ、 の運転
会社

通学

通院

により、本人所有の自動車で 通所 することに関しては、運行計画の内容に相違
通勤

ないことを証明します。

年 月 日

学校

病院

施設 の長 印

会社