確 認 申 請 書

令和●●年●●月●●日

千葉県●●警察署長 様

↑申請書を提出する(利用者の住所地を管轄する)警察署名

住 所 **千葉県■**市▲▲・・・ 申請者

氏 名 ●● ●●

申請者の住所、氏名↑

道路交通法施行規則(昭和35年総理府令第60号)第1条の5第2項の規定により、同項の確認を申請します。

確認を受けようと	住所 千葉県▲▲市■■・・・
する原動機を用い	↑利用者の住所
る身体障害者用の	氏名 ■■ ■■ ←利用者の氏名
車の利用者	八石 ■■ ■■ 一利用有の八石
利用者以外の者が	(利用者との続柄)
申請する場合	例:使用者の長男、介護福祉士、等
理 由	例:利用者は●●の疾患により、常時、医療機器を携行している者であり、同機器を携行するためのラックを装着する必要があるため。
確認を受けようと する原動機を用い る身体障害者用の 車	車の名称 ●●●
	型式
	製品番号 ●●●
	大きさ
	長さ ●●● センチメートル
	幅 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	高さ ●●● センチメートル

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。