

別記様式第2号

確認申請書

●●年●●月●●日

○ ○ 警察署長 殿

住所 大阪市△△区◎◎1丁目1-1

申請者 氏名 大阪 太郎

電話番号 06-1234-5678

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項の規定に基づき、同項の確認を申請します。

確認を受けようとする原動機を用いる身体障害者用車の利用者	住所	大阪市△△区◎◎1丁目1-1		
	氏名	大阪 太郎		
	電話番号	06-1234-5678		
利用者以外の者が申請する場合	(利用者との続柄)			
申請理由	身体の障害により歩行が困難なため。			
確認を受けようとする原動機を用いる身体障害者用車	名称	}	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 原動機を用いる身体障害者用車を製造し、又は販売する者が作成した書類を確認して各項目を記載する。 </div>	
	型式			←
	製品番号			←
	大きさ	長さ 幅 高さ		センチメートル センチメートル センチメートル