


別記第3号様式

		確認申請書				
		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日				
警察署長 殿		警察署の窓口に来られる方が作成				
		申請者 住所 札幌市中央区○条○丁目… 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項の規定に基づき、同項の確認を申請します。						
確認を受けようとする身体障害者用の車の利用者	住所 札幌市中央区○条○丁目… 氏名 ○ ○ ○ ○	実際に電動車椅子等を利用する方の住所及び氏名を記載				
利用者以外の者が申請する場合	(利用者との続柄)	本人以外の申請の場合は、委任状を用意してください。				
理 由	障害等により補助器具類を取り付けておかなければならない理由 （医師等の理由書等がある場合は、添付のとおりと記載し、理由書等の添付可）					
確認を受けようとする身体障害者用の車	車の名称	商品名を記載				
	型式	認定製品の場合は、認定番号を記載				
	製品番号	車台番号等				
	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				
		60	10	260	原動機を用いる身体障害者用の車確認関係	5年

備考 用紙の大きさは、A4判とする。