様式第３号（第２の２関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認申請書  年　　　月　　　日  兵庫県　申請先警察　警察署長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　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４第２項の規定に基づき、同号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  る車椅子の利用者 | |  |  | | --- | --- | | 申請者に同じ | | | 申請者以外 | | | 住所 |  | | 氏名 |  | | | | |
| 利用者以外の者が申請する場合 | （利用者との関係） | | | |
| 申請の理由 |  | | | |
| 確認を受けようと  する原動機を用い  る車椅子 | 車椅子の名称 | | | |
| 型式 |  | | |
| 製品番号 | | | |
| 大きさ | |  |  |
| 長さ | |  | センチメートル |
| 幅 | |  | センチメートル |
| 高さ | |  | センチメートル |

備考 確認を受けようとする原動機を用いる車椅子の利用者が申請者と同じ場合は

「確認を受けようとする原動機を用いる車椅子の利用者」欄の「□　申請者と

同じ」の□にレ印を記入してください。

確認を受けようとする原動機を用いる車椅子の利用者が申請者と異なる場合

は同欄の「□　申請者以外」の□にレ印を記入した上、住所及び氏名欄に必要

事項を記載してください。