

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">確認申請書</p> <p style="margin: 10px 0 0 600px;">年 月 日</p> <p style="margin: 20px 0 0 300px;">警察署長殿</p> <p style="margin: 20px 0 0 500px;">申請者 住所 氏名</p> <p style="margin: 20px 0 0 150px;">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。</p>			
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の利用者	<input type="checkbox"/>	申請者に同じ	<input type="checkbox"/> 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身体障害者用の車	身体障害者用の車の名称		
	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	

注 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身体障害者用の車の利用者」欄の「 申請者と同じ」のにレ印を記載してください。

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」のにレ印を記載の上、住所及び氏名欄に必要事項を記載してください。