　　構造上身体障がい者等の専用車に係る運行計画又は運行実績

令和　　　年　　　月　　　日

減免申請者　住所又は所在地

　 　　　　　氏名又は名称

減免申請自動車の登録番号

１　運行計画（当該車について使用実績がない場合）

　　 期間：　　年　　月　～　　年　　　月

（１）身体障がい者等のために車両を使用する頻度について

（例：週○回程度、月○回程度等）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

（２）身体障がい者等のために車両を使用する目的について

（例：○○施設から病院への移送、利用者宅から○○施設への移送等）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

２ 運行実績（当該車について使用実績がある場合）

　　　　期間：　　年　　月　～　　年　　　月

（１）身体障がい者等のために車両を使用する頻度について

（例：週○回程度、月○回程度等）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

（２）身体障がい者等のために車両を使用する目的について

（例：○○施設から病院への移送、利用者宅から○○施設への移送等）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(注意）

１ 期間は原則として、一年間の使用計画又は使用実績について記載すること。

２ 運転日誌など、頻度及び目的がわかる既存の書類があれば、その写しの提 　出でも結構です。