別記第８号様式

構造上身体障がい者等の専用車を対象にした減免申請に係る届出書

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　利用者の住所・氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

２　利用者の歩行等に関する障害の状態について

（１）車いす使用の有無（　有　・　無　）　※いずれかを〇で囲んでください。

（２）その他（具体的に記入して下さい）

|  |
| --- |
|  |

３　減免申請自動車に係る利用者の使用目的について、具体的に記入して下さい。

|  |
| --- |
|  |

４　減免申請自動車に係る利用者の使用頻度について、具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

５　利用者の障害等の状態を証する書類の提出の添付について

（１）利用者が下記のいずれかの手帳（被保険者証）をお持ちの場合、該当するものを〇で囲んで、その写しを添付してください。

　　ア　身体障害者手帳

　　イ　戦傷病者手帳

　　ウ　療育手帳

　　エ　精神障害者保健福祉手帳

　　オ　介護保険被保険者証

（２）上記（１）に該当がなく、その他の書類をお持ちの場合（具体的に記入してください）

|  |
| --- |
|  |

　※書類の写し等を添付してください。