様式第1号の3(第5条関係)

申請状況調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | |  | | | | |
| 申請者  氏名・性別・生年月日 | |  | 男・女 | | 年　　月　　日生  (　　　　歳) | |
| 身体障害者手帳に関すること | 交付日 | 年　　月　　日 | | 番号 | | 第　　　　　号 |
| 障害名 |  | | 等級 | | 種　　級 |
| 職業 | |  | | | | |
| 運転適性検査通知書記載内容 | |  | | | | |
| 教習用自動車の内容 | |  | | | | |
| 申請者の所得税年額 | | 円 | | | | |
| 申請者課税状況  (該当する事項に○) | | ア　生活保護法による被保護者、市町村民税を課せられていない者及び市町村民税所得割を課せられていない者  イ　上記以外の所得税を課せられていない者  ウ　所得税年税額120,000円以下の者 | | | | |
| 車の使用目的 | | 通勤・自営業・日常生活全般 | | | | |
| 備考 | |  | | | | |
| 上記のとおり相違ありません。  　　　　　　年　　月　　日  申請者　氏名　　　　　　　　　　印 | | | | | | |
| 上記のとおり確認しました。  　　　　　　年　　月　　日  職名  氏名　　　　　　　　　　印 | | | | | | |