別記様式第５号（５関係）

|  |
| --- |
| 確　認　証　再　交　付　申　請　書 　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　（宛先）　　　　　警察署長 　　　　　　住所 　　　　　申請者 　　　　　　氏名 |
| 再交付申請の理由 |  |
| 確認証の交付年月日及び番号 |  |
| 確認証交付に係る乳母車又は身体障害者用の車 | 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１　乳母車の確認証に係る再交付の申請の場合における申請者の氏名は、申請者が法人であるときは、その名称及び代表者の氏名とする。

２ 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。