

様式2

障害者有料道路通行料金割引証交付申請書

申請年月日		年 月 日		
申請者	氏名			
	住所	高知県高岡郡越知町		
身体障害者手帳 又は療育手帳番号				
運転免許証番号 (自ら自動車を運転して 割引を受ける者のみ記入)				
自動車登録番号 又は車両番号				
自動車検査証の 車体の形状 (貨物自動車の場合のみ記入)				
自動車の所有者(注1)	氏名		続柄等	
割引証交付申請枚数(枚)				
備考				