様式第4号(第8条関係)

自動車改造証明書

　　年　　月　　日

　　柳川市長　　　　様

所在地

名称

代表者　　　　　　　　　　印

電話

　次の車両は、身体障害者用に改造したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車の種類車名及び型式 |  |
| 車体番号 |  |
| 登録番号車両番号 |  |
| 使用者住所 | (〒　　　―　　　　) |
| 使用者氏名 |  |
| 改造完了年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 改造内容 |  |
| 改造費用 | 円 |