

第1号様式(第4条関係)

身体障害者用自動車改造費助成金交付申請書

年 月 日

匝瑳市長 あて

住 所
申請者 氏 名
電 話
生年月日

身体障害者用自動車改造費の助成を受けたいので、匝瑳市補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

身体障害者 手帳番号	第 号	交 付 年月日	年 月 日
等 級	種 級	障害名	
使 用 目 的		自動車 の種類	
改 造 事 項	改造箇所及び改造の内容		
	改造に要する経費 (見積書と一致すること)		円
	改造(予定)年月日		年 月 日

添付書類

- (1) 交付申請者の身体障害者手帳の写し
- (2) 交付申請者の運転免許証の写し
- (3) 交付申請者の属する世帯の前年分所得金額が確認できる書類(住民票謄本及び世帯の構成員全員の市区町村発行所得証明書)
- (4) 車検証の写し
- (5) 改造を行う業者の見積書(自動車の改造箇所及び改造経費を明らかにしたもの)