

身体障害者自動車改造費助成申請書

年 月 日

(宛先) 防府市長

申請者 住 所
氏 名
(電話番号)

下記のとおり身体障害者自動車改造費の助成を受けたいので、申請します。

助 成 希 望 額		金 円	
対 象 者	(ふ り が な) 氏 名	男・女	
	身体障害者手帳	手帳番号	
		障 害 名	
		等 級	
運転免許証		公安委員会 No.	
改 造 す る 車 の 状 況	車 種		
	車 台 番 号		
	主 要 用 途		
	費 用 総 額		
	改造業者	所在地	
		名 称	
改 造 内 容			

添付書類

- 1 見積書等（改造の内容及び経費等を明らかにしたもの）
- 2 身体障害者手帳の写し
- 3 運転免許証の写し

身体障害者自動車改造費助成の決定に当たり、私及び私の世帯員の所得の状況につき、調査されることに同意します。

年 月 日

申請者 住 所
氏 名
(自筆による署名又は記名押印)