

年 月 日

上板町長 殿

申請者 住所

氏名

印

電話番号

重度身体障害者自動車改造助成申請書

重度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。この申請につき、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

身体障害者氏名		生年月日	年 月 日生
障害名		手帳番号等級	県第 号 種 級
職業		免許取得年月日	年 月 日
免許の 条件		自動車改造(予定)年月日	年 月 日
		* 確認者	印
自動車の車種商品 名及び登録番号			
改造を希望する理由	改造を要する箇所		
改造に要する経費	A		
Aと100,000円を比較して少ない額	B		
交付申請額(B × 0.9)			
改造業者住所			
改造業者氏名		電話番号	

添付書類

- 1 見積書(改造の内容及び経費が確認できるもの)
 - 2 運転免許証(提示)
 - 3 改造箇所の写真(既所有自動車改造の場合)
 - 4 車検証(新規購入以外の場合)
- 裏面も記載すること

世帯調書

世帯構成						
氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	職業	所得税課税金額	備考
	本人					

記入上の注意事項

世帯構成欄には、身体障害者と生計を一にしている者全員(身体障害者、申請者も含む。)について記載すること。