

年 月 日

(あて先)

羽島市社会福祉事務所長

申請者 住所
氏名 ⑩
個人番号:
TEL () ー

自動車改造費助成事業申請書

下記のとおり、自動車改造費助成事業に係る助成を関係書類を添えて申請します。

記

- 1 申請金額 金 円
2 事業費総額 金 円

(添付書類)

- (1) 事業計画書(別紙)
(2) その他必要な書類

(別紙)

自動車改造費助成事業計画書

(1) 交付額算定調書

改造に要する経費 A	補助基準額 B	補助申請額 AとBを比較して少ない方の額	備考
円	円	円	

(2) 申請者の状況

身体障害者・療育手帳番号	第 号	障害等級・障害の程度	
身体障害者手帳障害名			
生年月日	年 月 日(満 歳)	性別	男・女 職業
自動車の使用目的			
運転免許証番号		免許の種類	

(3) 助成事業概要

○ 改造自動車の状況

改造車種	年式	年式	排気量	cc	自動車の所有者名	
------	----	----	-----	----	----------	--

○ 改造箇所と改造費の内訳

交換取付又は改造箇所名等	金額
	円
	円
	円
	円
合 計	円

以下は、記入しないでください。

○ 市確認欄

担当者意見	年 月 日	確認者	印
-------	-------	-----	---