

身体障害者自動車改造助成申請書

年 月 日

福祉事務所長 殿

申請者 住所
氏名 印
(個人番号 - -)
電話

下記の通り自動車の改造を行いたいので、その費用について助成していただくよう申請します。

記

1、身体障害の状況

・身体障害者手帳 番号・等級	県 第 号 (1・2) 種 級
・障 害 名	

2、自動車改造の状況

・自動車名	
・改造箇所	
・改造費用 (見積書添付)	円

3、改造を必要とする理由

--

4、添付書類

- ・身体障害者手帳
- ・見積書
- ・改造前の写真
- ・運転免許証 (写しでも可)
- ・自動車検査証 (写しでも可)

番 号	<input type="checkbox"/> 個番 CD <input type="checkbox"/> 通知 CD <input type="checkbox"/> 他()	本 人	<input type="checkbox"/> 個番 CD <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 他 () <input type="checkbox"/> 面会()	確 認 者	
--------	------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	--