

様式第25号(第72条)

身体障害者用自動車改造費助成申請書

吉野ヶ里町長 様

下記のとおり申請します。

記

申請年月日 平成 年 月 日

申請者	フリガナ					
	氏名		生年月日	明治 昭和	大正 平成	年 月 日
	居住地	〒	電話番号			
	身体障害者 手帳番号・等級		運転免許証 番号・種類			
	改造箇所					
	車の使用目的					
	自動車の登録 名義人(予定)					
	改造委託業者名					

添付書類

- 申請者の身体障害者手帳の写し
- 申請者の運転免許証の写し
- 対象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全員の市区町村発行所得課税証明書)
- 車検証の写し
- 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)