

様式第2号(第4条関係)

障害者自動車改造助成申請書

年 月 日

宇土市長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
生年月日 年 月 日生( 歳)

自動車改造の助成を受けたいので、申請します。

身体障害手帳	手帳番号		交付年月日	
	内 容	種 級 (障害名)		
運 転 免 許 証	運転免許証番号 運転の条件			
所有する自動車	車種及び登録番号 自動車購入年月日 年 月 日			
改 造 の 目 的				
改 造 車 の 利 用 計 画				
改 造 を 要 する 箇 所		改造経費		
改 造 業 者 (自動車工場等)	業者名 住所 電話番号			
添 付 書 類	1 住民票謄本 2 改造を予定している自動車の自動車検査証の写し及び運転免許証の写し 3 改造諸経費の見積書 4 世帯員全員の前年分の所得証明書			