

様式第1号(第4条関係)

身体障がい者自動車改造助成申請書

年 月 日

(あて先) 臼杵市長

申請者住所

氏名

(自署又は記名押印)

次のとお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。

1 身体障がいの状況

・身体障害者手帳番号	大分県 第	号
・障 が い 名		
・等 級	(1・2種)	級

2 自動車改造の状況

・自 動 車 名	
・改 造 箇 所	
・改造費用(見積書添付のこと)	

3 改造を必要とする理由

--

上記申請内容について調査確認する。

年 月 日

臼杵市長

