

様式1号

自動車改造助成申請書					
永平寺町長様					年 月 日
申請者住所					
申請者氏名					
下記により、自動車改造の助成を申請します。					
生年月日	年 月 日	性別	男・女	年齢	歳
身体障害者手帳番号		身体障害者手帳 交付年月日		年 月 日	
障害名				等級	級
本人の年収 (年金も含む)	円	職業 (勤務先)			
免許証 交付年月日	年 月 日	免許証 番号			
免許の条件			改造する 車 種		
改造を必要とする理由			改 造 箇 所		
改造を依頼する業者の住所・氏名			改 造 予定額	円	
添付書類	(1)世帯全員の住民票の写し (2)改造しようとする費用の見積書 (3)前年度所得税額を証明する書類 (本人・扶養義務者)				
(注意) この申請書を提出の際には、身体障害者手帳、自動車運転免許証、および、自動車車検証を提示すること。					