様式第１号（第６条関係）

自動車改造費助成申請書

年　　月　　日

西海市福祉事務所長　　様

下記のとおり障がい者用自動車改造費の助成を申請します。

自動車改造費支給決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料、障害者手帳資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | | 性別 | 生　年　月　日 |
| 氏名 |  | | 男・女 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒  電話番号 | | | |
| 障害者手帳 | | 県　第　　　　　号　（交付日：　　　　年　　月　　日） | | | |
| 障害等級 | | 一種 ・ 二種　　 　級 | （部位別等級及び障害名） | | |
| 改造を必要  とする理由  （具体的に） | |  | | | |
| 改造の概要 | |  | | | |
| 改造後の自動車の主な用途 | |  | | | |
| 自動車の車名  及び登録番号 | | （登録車両番号：　　　　　　　　　　） | | | |
| 改造費概算額 | | 円 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類一覧  （申請時に必ず  添付して下さい。） | □身体障害者手帳の写し  □運転免許証の写し  □見積書（改造の箇所及び経費が明らかになるもの。）  □自動車検査証の写し（自動車を購入する場合を除く。） |