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 | 印  | 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。） |