

様式第2号（第6条関係）

障がい者自動車改造助成申請書

年 月 日

菊池市長 様

(改造助成申請者)

住 所

氏 名

印

生年月日 年 月 日生 ( 歳)

連絡先

—

—

自動車改造の助成を受けたいので申請します。

身体障害者 手 帳	手帳番号 県 第 号	交付年月日	
		年 月 日 交付	
	等級 種 級 (障害名)		
運転免許証	運転免許証番号		
	免許の条件		
所有する 自 動 車	車種及び登録番号	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 住民票の写し 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 世帯全員の前年分の所得証明書（ただし、公簿等により確認できる場合は省略可）		