

記入例

平成 年 月 日

(宛先) 高松市長

申請者 住所 高松市番町一丁目8番15号

氏名 高松 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

印

押印して下さい

身体障害者用自動車改造助成申請書

次のとおり身体障害者用自動車改造助成を申請します。

なお、助成申請に対する決定のため、公簿等により私及び世帯員の課税状況を確認されることについて同意します。

対象者氏名	高松太郎			生年月日	昭和51年 2月15日											
住所	高松市 番町一丁目8番15号			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
身体障害者手帳番号	高松 県・市 第1111号			障害等級	1 種 1 級											
障害名	両下肢機能全廃															
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	個人番号	所得額	備考										
	高松太郎	本人			円											
	高松花子	妻	S30.4.5	123456789013	円											
					円											
					円											
運転免許証番号	第 123412341234 号															
改造自動車	車種	普通車	車名	〇〇〇〇 (※トヨタなど車検証上の社名)	登録番号	香川330 た 1111										
	車台番号	LS151-0001111		年式	H27	排気量	1.49ℓ									
使用目的	通勤、社会参加など															
改造箇所	手動運転装置															
所要経費	¥200,000-															
業者	住所	高松市番町四丁目1-10														
	氏名	〇〇〇〇販売株式会社														

(注) 運転免許証の写し、運転適性検査表及び改造を行う業者の見積を添付すること。